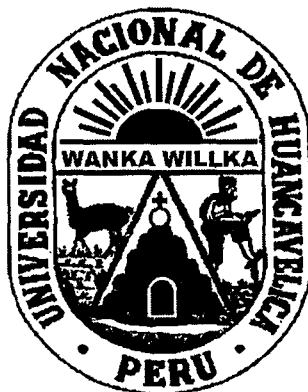


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**<< CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO
URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA «MARÍA INMACULADA», DE LA PROVINCIA
DE HUANCAYO, JUNÍN. 2013>>**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR LOS BACHILLERES:
BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia
CONDOR TITO, Vianca Nataly**

**ASESORA
Obst. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny**

Huancavelica, Mayo del 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**<< CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO
URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA «MARÍA INMACULADA», DE LA PROVINCIA
DE HUANCAYO, JUNÍN, 2013>>**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACION
SALUD PÚBLICA

PRESENTADO POR LOS BACHILLERES:

BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia
CONDOR TITO, Vianca Nataly

ASESORA

Obst. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny

Huancavelica, Mayo del 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**<< CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO
URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA «MARÍA INMACULADA», DE LA PROVINCIA
DE HUANCAYO, JUNÍN, 2013>>**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

APROBADO POR:

Presidente : Mg. LACHO GUTIÉRREZ, Pavel
Secretaria : Mg. GUERRA OLIVARES, Tula
Vocal : Mg. MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel

Huancavelica, Mayo del 2014

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los Diez días del mes de abril a las 12:30 horas del año 2014 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

Berrios Espinoza, Yanitta Marilia y Condon Tito, Vianca Nataly

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Obsta: Lina Yubana Cárdenas Pineda

Secretario : Mg. Tula Susana Guerra Olivares

Vocal : Mg. Rossibel Juana Muñoz De la Torre

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"Conocimiento Sobre Infección del Tracto Urinario en adolescentes de la Institución educativa "Maria Inmaculada" de la provincia de Huancayo, Junín, 2013.

Presentado por el (la) Bachiller:

Berrios Espinoza, Yanitta Marilia y Condon Tito Vianca Nataly

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 109-2014-RES-VRAC-UNH concluyendo a las 13:30 horas.

Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: Aprobado por Unanimidad

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 10 de abril 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PRESIDENTE
Obst. Lina Yubana Cárdenas Pineda

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. Rossibel Juana Muñoz De la Torre

VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
Mg. Tula Susana Guerra Olivares
DOCENTE PRINCIPAL

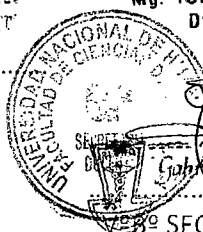


Vº Bº COORDINACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
CERTIFICADO ORIGINAL PRESENTE ES COPIA FIEL
DE LA ORIGINAL QUE TENGO A LA VISTA
HUANCAYELICA

Abog. Alfredo Fidel Hernández López
FUNCIONARIO
2do FEDATARIO

02 MAY 2014



Gabriel Ordoñez Ccora
OBSTETRA
SECRETARÍA DOC.

*Con todo el amor a Efraín y Vilma,
por el constante e incondicional
apoyo que me brindaron a lo largo de
mi vida; ya que sin su apoyo no
lograría cumplir mis metas trazadas.*

Yanitta B.E.

*Con todo el cariño a mis padres por el
incondicional apoyo que me brindan
día a día y sus sabios consejos.*

Vianca C.T.

AGRADECIMIENTOS

A nuestros padres Efraín J. Berrios Hurtado, Vilma Espinoza Córdova , Benito Córdor Mendoza y Rosa Tito Jiménez por el financiamientos que nos brindaron durante la ejecución de nuestra tesis.

Al Director de la Institución Educativa “María Inmaculada”, Licenciado Freddy Florencio Gutarra Meza y al sub director Profesor Raúl Calle López por permitirnos ejecutar el proyecto de investigación con las adolescentes de su Institución.

Al Director de la Institución Educativa “La Victoria” Profesor Ricardo Meneses Rossell por permitirnos aplicar en la institución la prueba piloto del proyecto de investigación.

A las obstetras Mildred Córdor Privat, Rosa Paco Pacheco, Isabel Romero Travesaño y al ginecólogo Luis Felipe Berrios Pacheco por el

apoyo desinteresado que nos brindaron al colaborar en la elaboración del juicio de expertos.

A la Obstetra Jenny Mendoza Vilcahuamán por asesorarnos y brindarnos su tiempo, esfuerzo y dedicación durante la elaboración del proyecto de tesis.

A las señoritas Yessica Apumayta Durán y Sandra Manrique Melchor por su colaboración como encuestadoras en la aplicación del cuestionario “BERCON”.

A la Licenciada Magnolly Loza Chillquillo por la paciencia y motivación que nos dio durante la elaboración del proyecto de investigación.

A todos ellos ¡Muchas Gracias!

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa «María Inmaculada», de la provincia de Huancayo, Junín, 2013” tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes. La investigación fue de tipo sustantiva, nivel descriptivo; se aplicó un cuestionario a una muestra de 328 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada” por muestreo aleatorio estratificado.

Los resultados fueron que las adolescentes encuestadas en promedio tenían entre 15 y 18 años, más de la mitad cursaban del 1º al 3º año de secundaria (64%) y sus padres tenían estudios de secundaria completa (56%). El conocimiento de las adolescentes es regular (49%) a alto (46%) sobre infección urinaria con puntajes promedio de 8 a 12. El bajo conocimiento se presenta en su mayoría en adolescentes de 13 (71%) años.

Se concluye que las adolescentes mayormente tienen de 13 a 15 años de edad, estudian del 1º al 3º año de secundaria y sus padres tienen estudios secundarios completos; en su mayoría el conocimiento sobre la infección urinaria es regular y alto, existiendo diferencias en el

conocimiento según edad, año de estudios secundarios y grado de instrucción de los padres. Se contrasta que el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la I.E. "María Inmaculada" es de regular a alto ($z=26,47$, $p>0.01$).

Palabras clave: Conocimiento, infección urinaria, adolescentes.

ABSTRACT

This research work entitled. Knowledge of urinary tract infection in adolescents in the "Mary Immaculate" school in the province of Huancayo, Junín, 2013 educational "aimed to determine the knowledge of urinary tract infection in adolescents. The research was substantive, descriptive level; a questionnaire was administered to a sample of 328 adolescent students of School "Mary Immaculate" by stratified random sampling.

The results were that the adolescents surveyed had on average between 15 and 18, more than half were enrolled from 1st to 3rd year high school (64%) and their parents had a high school education (56%). Knowledge of adolescent is regular (49%) to high (46%) of urinary tract infection with average scores of 8-12. The low knowledge is presented mostly in adolescents 13 (71%) years.

It is concluded that adolescents have mostly 13 to 15 years old, studying from 1st to 3rd year high school and their parents have completed secondary school, most of the knowledge on the UTI is regular and tall, with differences in knowledge by age, year of high school and level of education of the parents. He contrasts that knowledge about urinary tract

infection in adolescents EI "Mary Immaculate" is a regular high ($z=26.47$, $p>0.01$).

Keywords: knowledge, urinary infection, teenagers.

ÍNDICE

Portada	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice	
Resumen	
Abstract	
Introducción	

CAPITULO I EL PROBLEMA

1.1.	Planteamiento del problema.....	17
1.2.	Formulación del problema.....	21
1.3.	Objetivos	21
1.3.1.	Objetivo General.....	21
1.3.2.	Objetivo Especifico.....	21
1.4.	Justificación.....	22

CAPITULO II MARCO TEORICO

2.1.	Antecedentes del Estudio.....	23
2.2.	Bases Teóricas - Conceptuales.....	26
2.2.1	Conocimiento.....	27
2.2.2.	ITU en adolescentes.....	37
2.2.3.	Conocimiento sobre ITU en adolescentes.....	31
2.3.	Hipótesis.....	48
2.4.	Identificación de variables.....	48

CAPITULO III METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1.	Ámbito de estudio.....	51
3.2.	Tipo y nivel de investigación.....	52
3.3.	Método y diseño de Investigación.....	53
3.4.	Población, Muestra y muestreo.....	57
3.4.1.	Población.....	54
3.4.2.	Muestra.....	56
3.4.3.	Muestreo.....	57
3.5.	Técnicas de Instrumentos de recolección de datos.....	59
3.6.	Procedimiento de recolección de datos.....	60

3.7	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	60
3.7.1.	Estadística Descriptiva.....	61
3.7.2.	Inferencia Estadística.....	62
3.7.3.	Programa Estadístico.....	62

CAPITULO IV RESULTADOS

4.1.	Presentación de resultados.....	63
4.1.1.	Análisis descriptivo.....	64
4.1.2.	Contraste de hipótesis.....	86
4.1.2.1.	Formulación de la hipótesis Estadística.....	86
4.1.2.2.	Determinación del tipo de prueba.....	86
4.1.2.3.	Nivel de significación.....	86
4.1.2.4.	Prueba estadística a emplear.....	87
4.1.2.5.	Regla de decisión.....	87
4.1.2.6.	Calculo de la estadística de prueba.....	87
4.1.2.7.	Decisión estadística.....	87
4.1.2.8.	Conclusión.....	88
4.2.	Discusión.....	89
	Conclusión.....	92
	Recomendación.....	93
	Bibliografía.....	94

Anexos

- Anexo A: Matriz de consistencia
- Anexo B: Operacionalización de las variable
- Anexo C: Validez y confiabilidad del cuestionarios
- Anexo D: Cuestionario "BERCON"
- Anexo E:Articulo Científico
- Anexo F: Fotos
- Anexo G: Resoluciones
- Anexo H: Juicios de expertos validados
- Anexo I:Actas de sustentación fedateadas

INTRODUCCIÓN

La infección del tracto urinario es la invasión, colonización y multiplicación de gérmenes a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones. Puede ocasionar un daño irreversible en el riñón como por ejemplo la pielonefritis (Lagomarsino, 1998).

A nivel mundial se estima que se dan 150 millones de casos por ITU. De los cuales 21.1% son diagnosticadas en adolescentes mujeres que tienen entre 17 a 19 años (Gonzales 2001).

A nivel de la Región Junín un el total es 19218 consultas son por ITU, de los cuales el 13% del total 1508 son adolescentes (Dirección regional de salud Junín, 2012).

En la Provincia de Huancayo el total de 3958 atenciones le corresponde a consultas por ITU; de los cuales 394 atenciones es decir el 10% son casos de consultas por ITU confirmado en adolescentes (Dirección Regional de Salud Junín, 2012).

Al respecto, en la Institución Educativa (I.E.) “María Inmaculada”, que funciona en los distritos de El Tambo y de Huancayo, durante el 2012, de las 2130 estudiantes matriculadas el 47% acudieron al tópico de la I.E. por presentar cólicos abdominales (17%), fiebre (7%), dolor de cabeza (23%), las mismas que fueron referidas al Puesto de Salud de La Victoria, por ser síntomas compatibles con una probable ITU (Datos del tópico de la institución educativa “María Inmaculada” 2012).

Dada esta problemática nos trazamos como objetivo general determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada en la provincia de Huancayo, Junín 2013.

Los objetivos específicos fueron caracterizar a las adolescentes de la institución educativa “María Inmaculada” de la provincia de Huancayo, Junín, 2013, valorar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada de la provincia de Huancayo, Junín 2013, analizar el conocimiento sobre infección del

tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada.

El estudio se realizó porque se ha observado que los adolescentes de la I.E “María Inmaculada” tienen regular conocimiento sobre Infección del Tracto urinario lo que conlleva a no identificar signos y síntomas, y no recibir un tratamiento oportuno a esta enfermedad.

La variable del estudio fue: Conocimiento sobre Infección del tracto urinario (ITU) lo cual es definido como el conjunto de información sobre la invasión de gérmenes a nivel de uretra, vejiga, uréteres y riñones.

La investigación se basó en la teoría de la inteligencia de Piaget, en relación al estructuralismo y constructivismo(Paredes, 2009). Siendo la metodología de tipo sustantiva y de nivel descriptivo, para lo cual se elaboró y aplico un cuestionario “BERCON” con una validez del 92.5% y confiabilidad aceptable de 0.70.

Para ello se organizó la tesis en IV capítulos,**El capítulo I** trata sobre el problema de investigación, formulación del problema, los objetivos generales y específicos, por último la justificación; en el **capítulo II** se plasma el marco teórico; **el capítulo III** consta sobre la metodología de investigación y por último en **el capítulo IV** se plasma los resultados de la investigación.

Ante mano pedimos disculpas a los lectores por los errores que se puedan encontrar en cuanto a la redacción del presente. Pues como principiantes en el desarrollo de investigación se nos fue difícil plasmar las ideas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La infección del tracto urinario (ITU) es la invasión de gérmenes patógenos a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones, siendo el más común la *Escherichiacoli*. Es más frecuente en la mujer que en el hombre, porque la uretra femenina es más corta y cercana a la zona anal, lo que facilita una colonización de los gérmenes intestinales hacia la uretra y de ahí, de forma ascendente por las vías urinarias hacia los riñones(Porcile, 2013).

A nivel mundial se estima que ocurren al menos 150 millones de casos de ITU por año de los cuales en EE UU 7 millones de consultas son solicitadas; Las mujeres jóvenes son comúnmente afectadas, con una frecuencia estimada de 0,5 a 0,7 infecciones por año; del total de las mujeres afectadas por una ITU, el 25% al 30% desarrollará infecciones recurrentes que no están relacionadas con alguna anomalía del tracto urinario, ya sea funcional o anatómica. En Reino Unido 11.3% de mujeres y 3.6 % de varones acuden a consultas de ITU dentro de los 16 años de edad (Echevarria,2006).

Según Gónzales (2001); también afirma que a nivel mundial se estima 150 millones de casos por ITU. De los cuales 1.1% son diagnosticadas con esta patología adolescentes mujeres de 17 a 19 años.

En el Perú siete millones de consultas son solicitadas cada año por ITU (Echevarría, 2006).

A nivel de la Región Junín un 192.18% del total de 19218 consultas son por ITU, de los cuales el 15.08% del total 1508 son adolescentes (Dirección regional de salud Junín, 2012).

En la Provincia de Huancayo el total de 3958 atenciones el 39.58% corresponde a consultas por ITU; de los cuales el total de 392 atenciones el 3.92% son casos de consultas por ITU confirmado en adolescentes (Dirección Regional de Salud Junín, 2012).

Al respecto, en la Institución Educativa (I.E.) "María Inmaculada", que funciona en los distritos de El Tambo y de Huancayo, durante el 2012, de las 2130 estudiantes matriculadas el 47% acudieron al tópico de la I.E. por presentar cólicos abdominales (17%), fiebre (7%), dolor de cabeza (23%), las mismas que fueron referidas al Puesto de Salud de La Victoria, por ser síntomas compatibles con una probable ITU (Datos del tópico de la institución educativa "María Inmaculada" 2012).

Además en una encuesta realizada en esta entidad por Suásnabar (2010) se obtuvo que de 2000 estudiantes, el 30% afirmó tener micción frecuente, ardor o dolor al orinar, dolor en la parte inferior del abdomen,

orina sanguinolenta o con mal olor, fiebre leve, signos y síntomas de ITU. Esto asevera la presencia de esta enfermedad en la I.E. "María Inmaculada".

Entre los factores asociados a ITU en esta entidad está la inadecuada ingesta de líquidos que se da en un 15% de alumnas; la correcta limpieza con el papel higiénico en un 55% de alumnas, también está el uso de ropa interior sintética en un 10% y el hábito de aguantar la micción que se presenta en un 20% de casos (Suásnabar, 2010). Asimismo las investigadoras realizaron un sondeo en la I. E. identificándose que el 75% de estudiantes afirma que contiene la orina porque no les dan permiso de ir al baño y el 43% ingiere menos de un litros de agua al día (Encuesta de sondeo en la I.E. "María Inmaculada", octubre, 2013).

Todo ello implica un bajo desconocimiento sobre ITU y cómo prevenirla. Así en la misma encuesta de sondeo, el 45% de alumnas no sabe qué es la ITU, 50% no conoce los síntomas, un 25% afirma que la ITU se da por ingesta de bebidas frías (encuesta de sondeo en la I.E. "María Inmaculada", octubre, 2013).

Como consecuencia del bajo desconocimiento sobre ITU, esto conlleva a las adolescentes a no tratarse a tiempo lo que trae como complicaciones la pielonefritis que se ha presentado en un 0.01% (Puesto de Salud de La Victoria, 2012).

Ante esta situación no se ha realizado ninguna acción, lo único que se prioriza para adolescentes de esta entidad, tanto en el puesto de salud La Victoria como en la I.E. "María Inmaculada" es planificación familiar y proyecto de vida considerándose consultas en planificación familiar en adolescentes un 8% del total de 800 en el puesto de salud la victoria y proyecto de vida en un 22% del total de 2200 realizada en la entidad.

En la I.E. se limitan a atender los signos y síntomas de ITU y en el P.S. se da el tratamiento farmacológico; pero, no se les da ninguna información sobre el tema. Esto se debe a que aún no se reconoce la importancia de esta enfermedad, pues no se sabe a ciencia cierta cuanto conocen al respecto las adolescentes, lo que requiere de investigación (Puesto de Salud de La Victoria, 2012).

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Ante la situación descrita a grandes rasgos el problema a investigar será:

¿Cuál es el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa "María Inmaculada" de la provincia de Huancayo, Junín 2013?

1.3 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada en la provincia de Huancayo, Junín 2013.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar a las adolescentes de la institución educativa “María Inmaculada” de la provincia de Huancayo, Junín, 2013.
- Valorar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada de la provincia de Huancayo, Junín 2013.
- Analizar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada.
-

1.4 JUSTIFICACIÓN

Este trabajo se realizó porque en la I.E. “María Inmaculada” se han identificado síntomas compatibles con ITU en un 30% de adolescentes y no se realizan acciones educativas preventivas (suaznabar, 2010)

Con los resultados del estudio se identificó que los adolescentes de la I.E “María Inmaculada” tienen un conocimiento de regular a alto. A partir

de ello con la difusión de los resultados y bajo criterio del personal directivo de la I.E. y del Establecimiento de Salud, se tomará acciones correspondientes al tema; se concientizara y se sensibilizara a los docentes y personal administrativo para que realicen sesiones educativas haciendo uso de medios audiovisuales, charlas sobre todo de las formas de prevención de ITU asociados a permisos que eviten contener la micción, también promocionar la ingesta de líquidos en los recesos en coordinación con los cafetines; así como el tratamiento y la detección precoz con el P.S. "La Victoria" .

De esta manera se contribuirá a evitar la deficiente información que tienen sobre infección del tracto urinario que conlleven a reducir los riesgos a que están expuestos los adolescentes.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional se encontraron los siguientes antecedentes de estudio:

- **Álvarez y Carrillo (2002). *Infección recurrente del tracto urinario en niñas y adolescentes y su relación con el estado nutricional Hospital Infantil Docente “Pedro Borrás Astorga*. Tesis para optar el título de nutricionista Universidad de Cuba.** Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación permanente de la infección recurrente del tracto urinario y el estado nutricional en niñas y adolescentes del Hospital Infantil Docente “Pedro Borrás Astorga”.

La investigación fue de tipo retrospectiva con una población de 240 niñas y adolescentes atendidas por infección del tracto urinario en la consulta de Urología-Nutrición-Pediátrica, de la que se obtuvo una muestra de 140 pacientes diagnosticadas de infección recurrente del tracto urinario, en edades comprendidas entre 0 y 15 años.

En este estudio todos los casos mostraron síntomas de infección urinaria, manifestada por: fiebre (85,7%), orinas turbias

(64,2%), lumbalgia (60,7%), diarreas(8,5%) y de anorexia (65,7%); éstos fueron los síntomas predominantes, lo que coincide con la literatura médica internacional.¹¹⁻¹⁵ Los gérmenes que con más frecuencia se detectaron en el urocultivo inicial fueron: *E. coli* 78%, *Proteus* 12% y otros gérmenes 10%.

Se concluye que existió relación directa entre la sepsis urinaria recurrente y el estado nutricional; cuando se inicia una terapéutica nutricional oportuna se mejoran los parámetros antropométricos y no es necesario que exista un factor predisponente para que se produzca infección del tracto urinario recurrente.

Esta investigación identifica los principales síntomas de ITU en niñas y adolescentes, lo que se tomará de referencia para diseñar el cuestionario.

- **Ramírez (2000). Conocimiento sobre infección urinaria en estudiantes del 11vo nivel de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes, Puerto Ordaz – Estado Bolívar** El presente estudio buscó identificar el conocimiento sobre infección urinaria que poseen los estudiantes de 11vo de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes” en Puerto Ordaz, Estado Bolívar. Para lo cual se diseñó un estudio descriptivo prospectivo transversal. La muestra estuvo representada por 250

alumnos encuestados que tuvieron previa autorización de sus tutores y padres.

Los resultados mostraron que entre las edades de 14 – 15 años se evidenció un conocimiento regular con 52,5%. En lo que respecta a la información del causal de las infecciones urinarias un 68% afirma que es causado por la bacteria E. Coli; un 47.8% tiene conocimiento regular sobre las medidas preventivas de infección urinaria.

Más de la mitad de adolescentes tienen un concepto adecuado de infección urinaria 61.2 %.

Se concluye que los estudiantes de 11vo grado, poseen un conocimiento alto evidenciándose con mayor énfasis en las edades 15 – 16 .Se recomienda dar a conocer a las estudiantes un concepto adecuado , etiología y prevención de enfermedades urinarias con la finalidad de que puedan prevenir y otorgar la importancia de esta enfermedad y evitar complicaciones al futuro.

Esta investigación demuestra que el conocimiento de infección de las estudiantes de la Institución Educativa “María Inmaculada” es de regular de alto.

2.2.-BASES TEÓRICAS - CONCEPTUALES

Esta investigación se basa en la teoría de la inteligencia de Piaget, (Paredes, 2009), en relación al estructuralismo y constructivismo, siendo como se detalla:

- **Estructuralismo:** El desarrollo cognitivo es un proceso de evolución de estructuras cognitivas. Estas estructuras cognitivas son independientes de la biología, no son innatas, se construyen, pero precisan del sustrato biológico para que puedan ser construidas. Tampoco dependen del medio, son independientes del medio y de la cultura, pero necesitan el medio y la cultura, al igual que necesitan la biología, para que el individuo pueda extraer datos y poner en marcha con sus acciones sobre el mundo los mecanismos hereditarios que le permiten construir su inteligencia(Paredes,2009)

- **Constructivismo:** El proceso de desarrollo cognitivo se da en base a la interacción del sujeto con el medio, es un constructivismo biológico-individual-social. El sujeto posee la capacidad de extraer información del medio y construir esquemas de conocimiento lo que diferencia al ser humano de las otras especies(Paredes,2009)

En el caso de ITU las adolescentes extraen información del medio que les rodea, que pueden ser familiares, amigos, experiencias previas y esto va generando un esquema de conocimiento que puede ser adecuado o inadecuado, verdadero o falso.

Esta teoría se desarrolla con los siguientes constructos:

2.2.1 CONOCIMIENTO

a) Definición

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (Freed, 2012).

Es la capacidad de actuar, procesar e interpretar información para generar más conocimiento o dar solución a un determinado problema (Hessen, 1993)

El conocimiento según León y Montero (1997) puede ser definido como el cúmulo de información que la especie humana ha ido adquiriendo sobre la naturaleza y sobre sí misma (Abarca, 2010).

En el caso de ITU las adolescentes deben tener información suficiente sobre dicha patología para ser tratada a tiempo y evitar complicaciones posteriores que dejan secuelas afectando directamente a sus actividades diarias.

b) Origen

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. (Ordoñez, 2012)

Según (Bunge, 1972) lo clasifica el origen del conocimiento en:

- **El Racionalismo**, Plantea que el origen del conocimiento está en la razón.
- **El imperialismo**, Considera que el origen está en la experiencia
- **El intelectualismo**, Es una posición intermedia entre el racionalismo y el Empirismo la cual considera el conocimiento como producto de la razón y de la experiencia.
- **El Apriorismo**, al igual que el intelectualismo es también una posición intermedia entre el racionalismo y el empirismo ya que considera la razón y a la experiencia frente del conocimiento humano.

En el caso del conocimiento de ITU su origen se da con la percepción sensorial la adolescente observa casos con dicha patología después buscará información preguntando a las personas que se encuentran a su alrededor de esa manera entiende el caso y

posteriormente dá la razón del tema con una investigación bibliográfica más amplia y concisa.

c) Características

Rubio (2004) considera las siguientes características:

- Su fin es alcanzar una verdad objetiva.
- Es un proceso dialéctico basado en la contemplación viva sensación, percepción y representación.

Para Andreu y Sieber (2000), lo fundamental son básicamente tres características:

- Primero nos dice que el conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia .
- Segundo nos dice Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como ocurre con otros bienes físicos, permite “entender” los fenómenos que las personas perciben (cada una “a su manera”, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado), y también “evaluarlos”, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento

- Tercero nos dice que sirve de guía para la acción de las personas de la información recolectada , en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (incluso cambiándolos si es posible).

En el caso del conocimiento de ITU las adolescentes después de la encuesta ; las que desconocen el tema por curiosidad van a aplicar el conocimiento personal recolectando información, preguntado a las personas que se encuentran a su alrededor de sus experiencias sobre dicha patología ;segundo la adolescente entenderá el tema y formara su propio concepto de acuerdo a su criterio y tercero la información establecida servirá como guía para todos y si es necesario se profundizara el tema de acuerdo a la necesidad de conocer más sobre la enfermedad.

d) Elementos

Hessen 1993 considera cuatro elementos.

- 1.-**Sujeto:**El sujeto del conocimiento es el individuo conocedor. En él se encuentran los estados del espíritu en el que se envuelven o entran la ignorancia, duda, opinión y certeza.
2. **Objeto:** Es aquello a lo que se dirige la conciencia, a la que se dirige la conciencia ya sea de una manera cognoscitiva, ya sea volitiva. Es lo que se percibe, imagina, concibe o piensa. Su función

es ser aprehensible y aprehendido por el sujeto. Los objetos pueden ser reales o irreales; llamamos real todo lo que nos es dado en la experiencia externa o interna o se infiere algo de ella. Los objetos irreales se presentan, por el contrario, como meramente pensados.

3. **Medio:** se considera:

-**La Experiencia interna:** Consiste en darnos cuenta lo que existe en nuestra interioridad.

-**La Experiencia externa:** Es todo conocimiento o experiencia que obtenemos por nuestros sentidos.

-**La Razón:** Esta se sirve de los sentidos, elabora los datos recibidos por ellos los generaliza y los abstrae, transformando la experiencia sensible y singular en conocimientos que valen en cualquier lugar y tiempo.

-**La Autoridad:** Muchísimos conocimientos que poseemos nos llegan a través de la comunicación de personas que saben mucho sobre el tema, estas personas tienen autoridad científica y lo que divulgan o enseñan merece toda nuestra adhesión.

4. **Imagen:** Constituye el instrumento mediante el cual la conciencia cognoscente aprehende su objeto. También es la

interpretación que le damos al conocimiento consecuente de la realidad.

En el caso del tema de investigación sería el sujeto las alumnas de la I.E."María Inmaculada ;el objeto de estudio es el conocimiento de la ITU; el medio es la forma como va a adquirir información a través de la experiencia de las personas que les rodea y por último la imagen es el concepto definido directamente con la representación mental que adquieren las alumnas de dicho tema .

e) Clasificación

Según (Rubio, 2004) el conocimiento lo clasifica en:

- **Conocimiento Vulgar.**-Llamado conocimiento ingenuo, directo es el modo de conocer, de forma superficial o aparente las cosas o personas que nos rodean. Es aquel que el hombre aprende del medio donde se desenvuelve, se transmiten de generación en generación.
- **Conocimiento científico.**-Llamado Conocimiento Crítico, no guarda una diferencia tajante, absoluta, con el conocimiento de la vida cotidiana y su objeto puede ser el mismo. Intenta relacionar de manera sistemática todos los conocimientos adquiridos acerca de un determinado ámbito de la realidad. Es aquel que se obtiene

mediante procedimientos con pretensión de validez, utilizando la reflexión, los razonamientos lógicos y respondiendo una búsqueda intencional por la cual se delimita a los objetos y se previenen los métodos de indagación. Es el método que nos permite satisfacer la necesidad de lograr un conocimiento verdadero.

En el conocimiento de ITU las adolescentes aplicarían el conocimiento vulgar porque van a adquirir información del medio que les rodea y si desean conocer más sobre el tema profundizado hará uso del conocimiento científico el cual se aplicara para el estudio métodos, se realizará investigaciones para una definición racional y concreta de dicha patología.

f) Niveles

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes niveles sensible, conceptual y holístico (Gutiérrez, 2009)

- **El conocimiento sensible o de primer nivel:** Consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas con color, figura y

dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano .Por ejemplo puedo ver y mantener la imagen de mi padre;la imagen de padre es singular y representa a una persona con dimensiones y figuras concretas

- **El conocimiento conceptual o de segundo nivel:**consiste en representaciones invisibles, inmateriales,pero universales y esenciales.La principal diferencia entre el nivel sensible y el conceptual reside en la singularidad y universalidad que caracteriza,respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento.El conocimiento es conceptual universal y estructurado.Por ejemplo,puedo ver y mantener la imagen de mi padre (conocimiento sensibles,singular);pero además ,puedo tener el concepto de padre ,que abarca a todos los padres ;es universal(padre es el ser que da vida a otro ser);por lo tanto el concepto de padre ya no tiene color o dimensiones, es abstracto y se aplica a todos los padres.Por esto decimos que la imagen es singular y el concepto es universal.

- **El conocimiento holístico o de tercer nivel(También llamado intuitivo):**La palabra holístico se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición .La principal diferencia entre el conocimiento holístico y conceptual reside en las estructuras; el primero carece de estructuras ,o por lo menos tiende a prescindir de ellas.Debido a esto, lo percibido a nivel intuitivo no se puede

definir, se capta como un elemento de una totalidad, se tiene una vivencia de una presencia, pero sin poder expresarla adecuadamente.

En el conocimiento de ITU las adolescentes van a utilizar el conocimiento sensible porque van a recolectar información de su alrededor a través de los sentidos principalmente del oído y si es factible puede observar casos humanos que padece la enfermedad luego creara su propio concepto del tema y una imagen de la persona que tiene dicha patología y estaría relacionado con el conocimiento conceptual y por último el conocimiento holístico que es el todo hacia las partes.

g) Evaluación

Son técnicas e instrumentos que tratan de verificar el grado de conocimiento. Para esta verificación se suelen utilizar dos tipos de técnicas: (Buckeley, 1991)

-Pruebas de conocimiento; se realiza de diferentes formas

- Redacción de informes: Se pide a las alumnas que escriban en un número determinado de páginas, lo que han entendido del respectivo tema de estudio.

- Cuestionario de preguntas abiertas: Se utilizan preguntas abiertas y se pide a las alumnas que escriban cada respuesta de forma narrativa.
- Cuestionario de preguntas cerradas: es el sistema más rápido, efectivo, fácil de aplicar y de corregir. Es preciso cuidar mucho su diseño para que recoja toda la información necesaria. Existen diferentes formatos para este tipo de cuestionarios: Preguntas de verdadero o falso, Preguntas para marcar.

-Situaciones de prueba; las alumnas deben mostrar las habilidades adquiridas.

El método más utilizado para medir el conocimiento son los cuestionarios; así tomamos como referencia la tesis de Acevedo, (2009), que realiza la clasificación del nivel de conocimiento a partir del baremo. Hallando los intervalos de dicha puntuación para su respectiva clasificación:

- Alto
- Medio
- Bajo.

En el caso de nuestro trabajo de investigación se medirá el nivel de conocimiento de las alumnas según (Acevedo, 2009) aplicando la prueba de conocimiento mediante un cuestionario de preguntas cerradas de acuerdo a (Buckeley, 1991).

2.2.2 ITU en adolescentes

a) Definición

Es la invasión, colonización y multiplicación de gérmenes a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones. Por lo que debe estudiarse con cuidado y diagnosticarse lo más tempranamente posible para evitar el daño irreversible del riñón como por ejemplo la pielonefritis (Lagomarsino, 1998).

Según La Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que una de cada cinco personas en el mundo es adolescente, 85 por ciento de ellos viven en países pobres o de ingresos medios, y alrededor de 1,7 millones de ellos mueren al año. La OMS define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años.(OMS 1995)

Por lo tanto la ITU en adolescentes es la invasión de gérmenes patógenos a nivel de la uretra, uréteres, vejiga y riñones y si no diagnosticado a tiempo puede complicarse dañando directamente al riñón.

b) Etiología

Alrededor del 80% de las infecciones urinarias de las adolescentes son causadas por *escherichiacoli* el organismo que le sigue en frecuencia es el *staphilococcus saprophiticus* (Silber, 1992)

Las ITU usualmente son causadas por *E. coli*, las bacterias que se encuentran normalmente en el tracto digestivo y en la piel alrededor de las áreas del recto y de la vagina. Cuando las bacterias entran a la uretra, pueden avanzar hacia la vejiga y causar una infección. (Figueroa, 2012)

Por lo tanto el agente causal más frecuente de la ITU en adolescentes es una bacteria llamada escherichia Coli.

c) Factores asociados

Dentro de los factores asociados a la ITU según (Puga ,2003) lo divide en:

- Factores intrínsecos (considera uretra femenina corta y actividad sexual a temprana edad)
- Factores extrínsecos ,(considera a la ropa ajustada)

En la adolescencia, y especialmente cuando se producen las primeras relaciones sexuales, las infecciones urinarias se vuelven muy

frecuentes. El motivo principal es que, durante el coito, las bacterias que se encuentran en la zona perineal (que provienen del contenido intestinal) se desplazan hacia la uretra. Como ésta, a diferencia de la del hombre, es corta, esas bacterias pueden penetrar en la vejiga, ayudadas por el movimiento del acto sexual (salud femenina 2013).

Los adolescentes identifican que los factores asociados a la ITU son el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad y el uso de ropa ajustada.

d) Clasificación

Las ITU son clasificadas de diversas formas: alta o baja, aguda o crónica, no complicada o complicada. La diferencia entre ITU baja y alta es que la infección baja compromete a los órganos uretra y vejiga y la infección alta daña al riñón (Orenstein, 1999).

ITU no complicada; ocurre en pacientes que tienen un tracto urinario normal, sin alteraciones funcionales o anatómicas, cuyos síntomas están confinados a la uretra y vejiga. Estas infecciones son muy frecuentes en mujeres jóvenes con una vida sexual activa, ITU complicada. Ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos que predisponen al paciente a una infección persistente o recurrente o a fracaso del tratamiento (Orenstein, 1999).

e) Cuadro Clínico

Los síntomas clínicos de la infección del tracto urinario en las adolescentes con frecuencia es disuria y malestar supra púbico .Cuando hay fiebre dolor de espalda debe sospecharse una pielonefritis (Silber 1992)

Según Figueroa 2012 en su artículo nos menciona:

- Los síntomas de las infecciones de la vejiga pueden incluir micción frecuente,ardor o dolor al orinar,la sensación de tener que orinar aun cuando en realidad no sale orina o sólo sale un poquito,dolor en la parte inferior del abdomen,dolor por encima del hueso púbico, orina sanguinolenta o con mal olor, fiebre leve,una sensación general de temblor y fatiga
- Los síntomas de las infecciones del riñón son más gravesincluyendo: fiebre alta,escalofríos,náuseas y vómitos,dolor abdominal,orina turbia o sanguinolenta,dolor de espalda, justo encima de la cintura.

El adolescente debe tener conocimiento sobre los signos y síntomas de la ITU para que pueda acudir inmediatamente al puesto de salud u hospital.

g) Diagnóstico

Se diagnostica la infección del tracto urinario basándose en un examen físico y en una descripción de los síntomas. Entre otros estudios, se puede realizar un análisis de orina (examen de la orina practicado en el laboratorio para detectar la presencia de varias células y productos químicos, como glóbulos rojos, glóbulos blancos, infección o exceso de proteína) y un cultivo de orina que detectará que antibiótico se puede usar para tratar dicha infección (Tango, 2013).

El adolescente debe conocer que después de identificar los signos y síntomas para estar más seguras de la enfermedad se realizará análisis de orina en el puesto de salud u hospital para poder iniciar con el tratamiento correspondiente.

h) Tratamiento

Es importante considerar la localización de la infección urinaria cuando se indica el tratamiento. si se trata de una cistitis los antibióticos orales son suficientes.se ha propuesto una serie de alternativas que incluyen tratamiento de tres días con trimetropin –sulfametoxazol y tratamiento tradicional de 10 días de duración, cuando hay dolor de espalda ,que sugiere que hay infección ascendente , el tratamiento debe ser de 14 días de duración; hay signos y síntomas sistémicos se trata de una pielonefritis aguda ,la paciente debe ser hospitalizada y recibir antibióticos

endovenosos .en aquellas a adolescentes que tienen infecciones urinarias recurrentes ,es útil hacer profilaxis con una tableta de trimetropin – sulfametoxazol diaria o post coito(Silber 1992).

El adolescente debe tener conocimiento que el tratamiento de la ITU es con antibióticos previa indicación médica.

i) Prevención

Los cambios en el estilo de vida pueden ayudar a prevenir algunas infecciones urinarias.(Moore,2010) considerando las siguientes conductas personales.

BAÑO E HIGIENE

- Se hace uso de toallas sanitarias en lugar de tampones que algunos médicos creen favorecen la probabilidad de infecciones.
- No hacer uso de aerosoles tampoco de polvos de higiene femenina y ningún producto que contenga perfumes en el área genital.
- Mantenga su área genital limpia. Limpie las áreas genitales y anales antes y después de la actividad sexual.
- Orine antes y después de la actividad sexual.
- Limpie de adelante hacia atrás después de usar el baño.
- evitar baños de burbujas frecuentes porque pueden causar irritación en el área de la vagina

ROPAS

- Use ropa interior de tela de algodón y cámbielas a diario.
- Evitar estar con la ropa mojada.

DIETA

- Tome mucho líquido (2 a 8 vasos por día).
- Beba jugo de arándano agrio o use tabletas de arándano agrio, pero NO si tiene antecedentes personales o familiares de cálculos renales.
- NO tome líquidos que irriten la vejiga, como el alcohol y la cafeína.

Según (Figueroa, 2012) nos dice que:

- Las adolescentes para prevenir la ITU es evitar aguantar la orina durante períodos largos de tiempo.
- Si la adolescente es sexualmente activa, debe ir al baño antes de tener relaciones sexuales y dentro de los 15 minutos después de tenerlas y seguidamente debe lavarse el área genital para eliminar las bacterias también debe evitar las posiciones sexuales que irriten o dañen la uretra o vejiga.

El adolescente debe conocer las medidas preventivas de la ITU para no afectar su integridad física y emocional.

2.2.3 Conocimiento sobre ITU en adolescentes

a) Definición

Según (Freed,2012) es un conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje que la adolescente adquiere en su medio sobre la ITU asociado a la invasión de gérmenes a nivel de la uretra, vejiga , uréteres y riñones .

b) Origen

Según (Ordoñez, 2012) el origen del conocimiento de la ITU en adolescentes se da con la percepción sensorial aquí la adolescente va a observar casos humanos con dicha patología después buscará información preguntando a las personas que se encuentran a su alrededor de esa manera entiende el caso y posteriormente da la razón del tema con una investigación bibliográfica más amplia y concisa.

c) Características

El conocimiento sobre ITU como otros conocimientos, según Andreu y Sieber (2000) que las adolescentes van a aplicar el conocimiento personal recolectando información, preguntado a las personas que se encuentran a su alrededor de sus experiencias sobre dicha patología ;segundo la adolescente entenderá el tema y formara su propio concepto de acuerdo

a su criterio y tercero la información establecida servirá como guía para todos y si es necesario se profundizara el tema de acuerdo a la necesidad de conocer más sobre la enfermedad.

d) Elementos:

El conocimiento sobre ITU según Hessen 1993 considera cuatro elementos.

- **Sujeto:** son las alumnas de la I.E “María Inmaculada”
- **Objeto:** es el conocimiento sobre ITU
- **Medio:** es la forma como va a adquirir información a través de la experiencia de las personas que les rodea.
- **Imagen:** es el concepto definido directamente con la representación mental que adquieren las alumnas de dicha patología.

e) Clasificación

El conocimiento sobre ITU según (Rubio,2004) las adolescentes aplicarían el conocimiento vulgar porque van a adquirir información de su medio de la cual se transmite de generación en generación y si desean conocer más el tema profundizarlo hará uso del conocimiento científico

de la cual se aplicara para el estudio métodos, se realizará investigaciones para una definición racional y concreta de dicha patología.

f) Lo que una adolescente debe conocer sobre ITU

En relación a la ITU se prioriza la promoción de los siguientes temas:

- Definición de ITU: Se debe difundir que la ITU es la colonización de gérmenes patógenos a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones. Es más frecuente en las mujeres que en el hombre, porque la uretra femenina es más corta y cercana a la zona anal.
- Factores asociados: las adolescentes deben conocer que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad y el uso de prendas ajustadas son el factor que están asociados a la ITU
- Causas: las adolescentes deben conocer que el agente causal más predominante es la bacteria llamada *Escherichia coli*
- Signos y Síntomas: Las adolescentes deben conocer que si presentan uno de ellos como disuria, polaquiuria, dolor suprapúbico y fiebre debe acudir de inmediato al puesto de salud u hospital.
- Tipos de ITU: las adolescentes deben reconocer con amplitud que existen dos tipos de ITU más conocidos una es baja y alta.

La infección baja afecta a los órganos vejiga y uretra y si es una infección alta afecta directamente al riñón

- Prevención: Se priorizan las siguientes acciones:
 - La adolescente debe beber varios vasos de agua por día aproximadamente 8 vasos ; porque los líquidos disminuyen el crecimiento de las bacterias al aumentar el flujo urinario;
 - La adolescente debe Limpiarse la zona perineal de adelante hacia atrás; porque de esa manera se evita que las bacterias intestinales se diseminen del recto al tracto urinario.
 - Si la adolescente ha empezado con su actividad sexual que procure lavarse la parte íntima antes y después de la intimidad.
 - La adolescente no debe retener la orina por un periodo largo.

g) Evaluación

- El conocimiento sobre ITU al igual que otro tipo de conocimientos a las adolescentes se evaluará el nivel través de Cuestionario de preguntas cerradas (Buckeley, 1991)

2.3 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

Los adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada”, del distrito y provincia de Huancayo tienen un conocimiento de regular a alto sobre la Infección del Tracto Urinario.

2.4.-IDENTIFICACION DE VARIABLES

Univariable: Conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario

- Definición Conceptual: El conocimiento sobre ITU en adolescentes es un conjunto de información sobre la invasión de gérmenes a nivel de uretra, vejiga, uréteres y riñones.
- Definición Operacional: Es el puntaje obtenido en un cuestionario estructurado.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 AMBITO DE ESTUDIO:

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa María Inmaculada que cuenta con dos locales ubicados en el Distrito de El Tambo y provincia de Huancayo; las vías de acceso a la Institución es por vía terrestre del centro de Huancayo a 15 minutos con ómnibus hasta el distrito de El Tambo o con dirección sur se encuentra 30 minutos de la Provincia de Concepción encontrando autos u ómnibus para poder acceder a la Institución.

La localización geográfica precisa es la latitud 12°03'30" y altitud 3249 msnm. Las actividades que predominan alrededor de la Institución

87

son vendedores ambulantes quienes esperan la hora de ingreso o salida del alumnado para ofrecer sus productos, se encuentran también mercados y librerías ya que se encuentra muy cerca de la Universidad Nacional del Centro.

La Institución Educativa María Inmaculada se encuentra en condiciones poco adecuadas ya que alrededor de la zona las calles aún no se encuentran pavimentadas e internamente la infraestructura es un poco carente de seguridad e higiene. La Institución Educativa María Inmaculada cuenta con los niveles de primaria y secundaria; siendo en el nivel secundario 12 secciones por grado.

Todos los niveles cuentan con un horario de tutoría que consta de dos horas académicas (45 minutos cada hora).

3.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación será de tipo sustantiva porque está orientada básicamente a describir el nivel de conocimiento sobre infección de tracto urinario que tienen las alumnas de la Institución María Inmaculada, esta investigación nos encaminara hacia una investigación básica (Sánchez y Reyes, 2009).

El nivel de investigación es de tipo descriptivo porque describe el problema que es medir el nivel de conocimiento sobre ITU de las estudiantes de la Institución Educativa Maria Inmaculada en un tiempo determinado, en el 2013. (Sánchez y Reyes, 2009).

3.3 MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Como método general se empleó el método Deductivo porque a través de los resultados podremos determinar cuánto conocen los adolescentes sobre la infección del tracto urinario y Como método básico el método Descriptivo que nos ayuda a describir el problema en el estado actual y en la forma natural en la que se presenta. (Sánchez y Reyes, 2009).

Como método general se empleara el método deductivo porque a través de los resultados podremos determinar cuál es el conocimiento sobre la infección del tracto urinario. Como método básico el método Descriptivo que nos ayuda a describir el problema en el estado actual y en la forma natural en la que se presenta. (Sánchez y Reyes, 2009).

El diseño de investigación fue transversal descriptivo simple, cuyo esquema es:

M O

Donde M representa la muestra de estudiantes de la “Institución Educativa María Inmaculada” y O es la valoración del conocimiento sobre la infección del tracto urinario a través de un cuestionario.

3.4 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO:

3.4.1 POBLACIÓN

La población a estudiar es un total de 2253 alumnas matriculadas en la Institución Educativa “María Inmaculada” durante el año 2013. (Nóminas de matrícula de I.E. “María Inmaculada”, 2013), distribuidas de la siguiente manera:

GRADO	SECCIÓN	Nº DE ALUMNAS MATRICULADAS
1º	A	37
	B	37
	C	36
	D	40
	E	36
	F	37
	G	38
	H	37
	I	36
	J	38
	K	36
	L	36
	M	38
	A	39
	B	43
	C	41
	D	42
	E	39

3.4.2.

3.4.2.	2°	F	39
		G	36
		H	42
		I	40
		J	39
		K	36
		L	35
	3°	A	42
		B	42
		C	41
		D	42
		E	45
		F	45
		G	46
		H	45
		I	42
		J	41
		K	39
	4°	A	41
		B	42
		C	45
		D	42
		E	41
		F	48
		G	44
		H	44
		I	40
		J	40
	5°	A	40
		B	39
		C	41
		D	39
		E	42
		F	39
		G	40
		H	41
		I	40
		J	42
	Total		2253

MUESTRA:

Estará constituida por 328 unidades muestrales, lo que se obtuvo tras la aplicación de la siguiente fórmula:

$$\frac{k^2 N p q}{e^2 (N - 1) + k^2 p q}$$

Dónde:

N= Población (2253 alumnas adolescentes de la Institución Educativa María Inmaculada)

k= Constante que depende el nivel de confianza (95% - 1.96)

p= Proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio (0.5)

q= Proporción de individuos que no poseen esa característica (0.5)

e= Error muestral deseado (5% - 0.05)

Entonces:

$$\frac{1.96^2 \times 2253 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (2253 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 328$$

Así se obtuvo la muestra final que es un total de 328 alumnas de la Institución Educativa María Inmaculada.

3.4.3 MUESTREO

El muestreo que se empleara en esta investigación será de tipo probabilístico aleatorio estratificado, tal como se detalla:

GRADO	SECCIÓN	N	k	n
1°	A	37	0,1456	5
	B	37	0,1456	5
	C	36	0,1456	5
	D	40	0,1456	6
	E	36	0,1456	5
	F	37	0,1456	5
	G	38	0,1456	6
	H	37	0,1456	5
	I	36	0,1456	5
	J	38	0,1456	5
	K	36	0,1456	5
	L	36	0,1456	5
	M	38	0,1456	5
2°	A	39	0,1456	6
	B	43	0,1456	6
	C	41	0,1456	6
	D	42	0,1456	6
	E	39	0,1456	6
	F	39	0,1456	6
	G	36	0,1456	5
	H	42	0,1456	6
	I	40	0,1456	6
	J	39	0,1456	6
	K	36	0,1456	5
	L	35	0,1456	5
	A	42	0,1456	6

3°	B	42	0,1456	6
	C	41	0,1456	6
	D	42	0,1456	6
	E	45	0,1456	7
	F	45	0,1456	7
	G	46	0,1456	7
	H	45	0,1456	7
	I	42	0,1456	6
	J	41	0,1456	6
	K	39	0,1456	6
4°	A	41	0,1456	6
	B	42	0,1456	6
	C	45	0,1456	7
	D	42	0,1456	6
	E	41	0,1456	6
	F	48	0,1456	7
	G	44	0,1456	6
	H	44	0,1456	6
	I	40	0,1456	6
	J	40	0,1456	6
5°	A	40	0,1456	6
	B	39	0,1456	6
	C	41	0,1456	6
	D	39	0,1456	6
	E	42	0,1456	6
	F	39	0,1456	6
	G	40	0,1456	6
	H	41	0,1456	6
	I	40	0,1456	6
	J	42	0,1456	6
Total		2253	--	328

Para elegir los elementos de cada estrato se elegirán por muestreo sistemático de tres en tres elementos ($k = 2253/328 = 6,86$) en cada sección.

3.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para valorarla variable Conocimiento sobre infección del tracto urinario, se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario BERCON que consta de 12 ítems, con validez de contenido y de cuatro expertos de 92.5%. La confiabilidad que se calculó fue de 0.78 por el método de mitades partidas con corrección de Spearman Brown lo que es aceptable.

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Primero:** Se elaborará el cuestionario sobre infección del tracto urinario (ITU)
- **Segundo:** Se obtendrá la validez y confiabilidad del cuestionario sobre ITU por el juicio de expertos 2 obstetras y 1 ginecólogo; la prueba piloto que se realizará previa gestión en la Institución Educativa de La Victoria, Huancayo.
- **Tercero:** Se realizará la gestión de autorización para la ejecución del proyecto en la I.E. María Inmaculada previas coordinaciones necesarias con el director para contar con el permiso para la recolección de datos, se realizó en los horarios de talleres técnicos y tutoría.

- **Cuarto:** Se recolectará los datos aplicando el cuestionario en horarios programados por cada sección en este caso será los días que las estudiantes estén programadas para las clases de OBE.

- **Quinto:** Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario BERCON a la muestra correspondiente en 15 minutos , se encuestó en las horas de tutoría según el horario de cada grado empezando a las 7:45 a.m. y culminando 5:30 p.m. los días 4 , 5 y 6 de noviembre en los horarios de mañana y tarde según el grado de estudios de las adolescentes

3.7 TÉCNICAS DE ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

- 3.7.1 ESTADISTICA DESCRIPTIVA: Se utilizaron distribuciones de frecuencia absoluta y porcentual, tablas de una y dos entradas, gráficos de barras, distribuciones de frecuencias simples y porcentuales , gráficos de columnas simples y agrupadas , forma y apuntamiento

- 3.7.2 INFERENCIA ESTADISTICA: Para el contraste de la hipótesis se empleó la prueba Z de Gauss a un nivel de significancia del 1 % por medirse la variable en nivel de intervalo y

asumir una distribución normal por teoría al tener una muestra mayor que 30.

- 3.7.3 PROGRAMAS ESTADÍSTICOS: Se empleó el programa SPSS20.0. y la hoja de cálculo Microsoft Excel 2010.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Para obtener conclusiones se presentan los datos mediante técnicas de estadística descriptiva, con distribuciones de frecuencia absolutas y porcentuales; simples y acumuladas; en cuadros de una, dos entradas, complementados con gráficos de barras, estadígrafos de posición y dispersión según el tipo de variable representada.

Para el contraste de hipótesis se empleó la inferencia estadística, mediante la prueba Z de Gauss. La población de estudio fueron las adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada”, ubicado en el distrito y provincia de Huancayo y departamento de Junín, durante el periodo de estudio (2013).

Se trabajó con la muestra de 328 alumnas obtenida de la población de 2253 por ser grande, aplicando un cuestionario sobre la

infección del tracto urinario, para valorar el conocimiento de las adolescentes.

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1 Estadística Descriptiva

Inicialmente se describen las características sociodemográficas de las adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada”, tal como se detalla a continuación.

TABLA 01

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARIA INMACULADA": DISTRIBUCIÓN DE
ADOLESCENTES SEGÚN EDAD, 2013**

EDAD	f_i	$h_i\%$	$H_i\%$
12	22	7%	7%
13	82	25%	32%
14	69	21%	53%
15	42	13%	66%
16	68	20%	86%
17	39	12%	98%
18	6	2%	100%
TOTAL	328	100%	

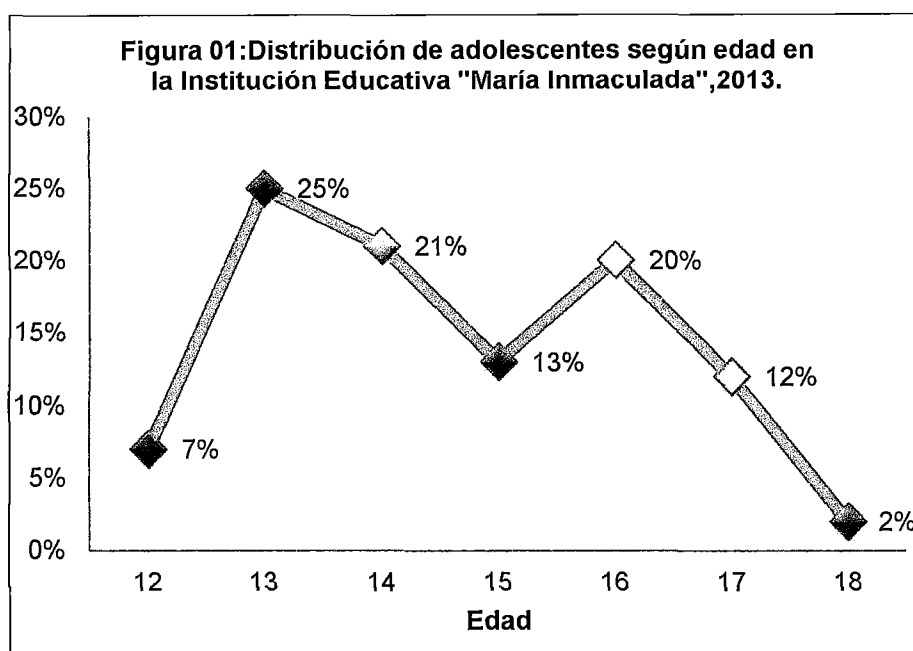
$$\bar{X} = 14,58; Me = 14; Mo = 13; s = 1,58; s^2 = 2,49; CV = 11\%; CAs = 0,198; K_3 = -1,0734$$

Elaboración propia

En la tabla 01 se observa que la cuarta parte de adolescentes encuestadas tienen 13 años, sólo un 2% tiene 18 años. La mayoría (66%) tiene de 15 a menos años.

El promedio de edad es 15 (media aritmética), la edad más frecuente es 13 (moda) y 14 la mediana. Los datos se dispersan con respecto a la media aritmética en 2.49 unidades, siendo una dispersión moderada. El coeficiente de variación es del 11% lo que implica una distribución

homogénea. Todo ello implica que la distribución de edades es de forma asimétrica positiva ($CA_s=0.1986$) y platicúrtica ($K=-1.07$). Con estas premisas se construye la gráfica, para visualizar la forma de la distribución.



Fuente: Tabla 01

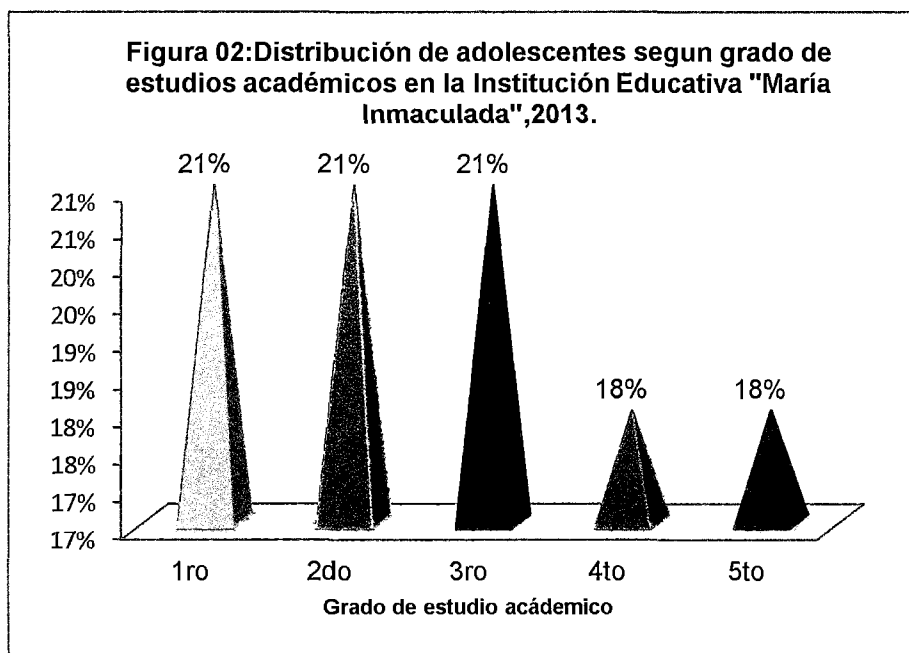
En la figura 01, la forma de la distribución es asimétrica positiva, y esto se debe a que las edades de las adolescentes, se agrupan en el lado izquierdo de la distribución.

TABLA 02

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARIA INMACULADA": DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES SEGÚN GRADO DE ESTUDIOS ACADÉMICOS, 2013

GRADO	fi	hi%	Hi%
1ro	68	21%	21%
2do	70	21%	42%
3ro	70	21%	64%
4to	60	18%	82%
5to	60	18%	100%
TOTAL	328	100%	

Elaboración propia



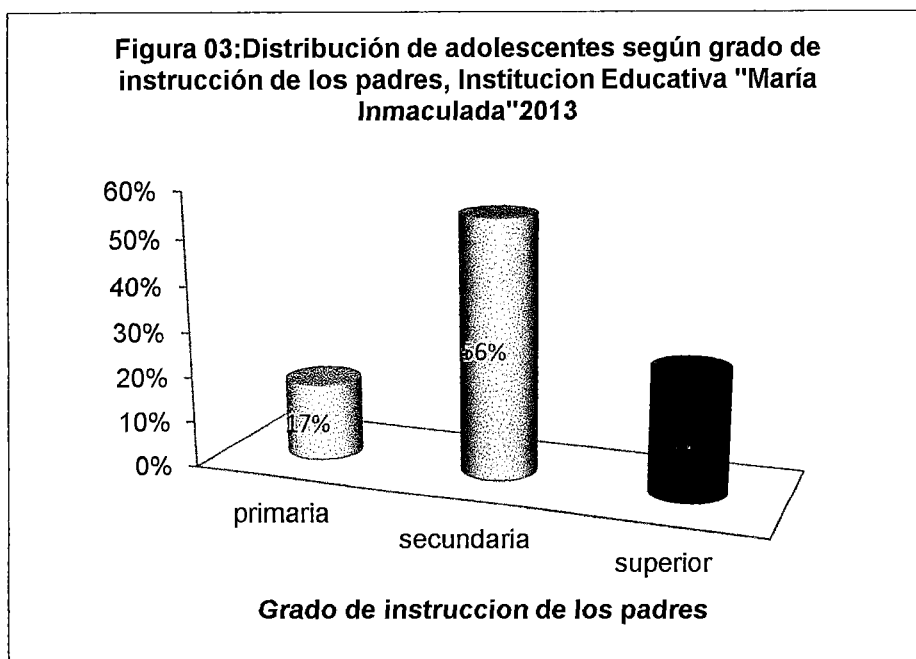
Fuente: Tabla 02

En la tabla y figura 02, puede notarse que la mayor proporción de adolescentes están entre el 1ro al 3ro año con 21%. El grado de menor proporción es cuarto y quinto con 18%.

TABLA 03
INSTITUCION EDUCATIVA "MARIA INMACULADA": DISTRIBUCIÓN DE
ADOLESCENTES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS
PADRES, 2013.

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES	fi	hi%	Hi%
primaria	56	17%	17%
secundaria	182	56%	73%
superior	90	27%	100%
TOTAL	328	100%	

Elaboración Propia



Fuente: Tabla 03

En la tabla y figura 03, se observa que la mayor proporción del grado de instrucción de los padres de las adolescentes es secundaria con 56% y en menor proporción es primaria con 17%.

A continuación se analizan las respuestas del cuestionario sobre ITU para después valorar el conocimiento en las adolescentes de la Institución Educativa "María Inmaculada" distrito y provincia de Huancayo, 2013.

TABLA 04

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA INMACULADA”: DISTRIBUCIÓN DE
ADOLESCENTES SEGÚN RESPUESTAS AL CUESTIONARIO SOBRE
INFECCION DEL TRACTO URINARIO, 2013**

ITEMS	Si		No		TOTAL	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
1. Define que la infección urinaria es la invasión de gérmenes a nivel de la uretra ,vejiga ,uréteres y riñones	264	80%	64	20%	328	100%
2.-Identifica a las bacterias como el principal causante de la infección urinaria.	193	59%	135	41%	328	100%
3.-Reconoce que el inicio de la actividad sexual a temprana edad conlleva a la infección urinaria.	148	45%	180	55%	328	100%
4.-Reconoce que limpiarse de adelante hacia atrás después de la defecación no conlleva a una infección urinaria.	213	65%	115	35%	328	100%
5.-Conoce que la higiene de los genitales es con agua Tibia a Chorro dejando caer el agua ya usada.	258	79%	70	21%	328	100%
6.-Identifica los signos y síntomas de la infección urinaria como fiebre, dolor al orinar, sensación de miccionar con frecuencia y dolor suprapúbico.	240	73%	88	27%	328	100%
7.-Conoce que si presenta los signos y síntomas de la infección urinaria debe acudir al puesto de salud más cercano de su casa	290	88%	38	12%	328	100%
8.-Identifica que el tratamiento de la infección urinaria es tomar los medicamentos que receta el médico hasta	155	47%	173	53%	328	100%

acabarlas.

9.-Reconoce que para prevenir la infección urinaria debe ingerir 8 vasos de agua al día.	174	53%	154	47%	328	100%
10.-Reconoce que el uso de prendas ajustados conlleva a una infección urinaria.	202	62%	126	38%	328	100%
11.-Identifica que para evitar una infección urinaria el material de la ropa interior debe ser de algodón.	292	89%	36	11%	328	100%
12.-Reconoce que para evitar una infección urinaria se debe Miccionar al momento de sentir deseos.	224	68%	104	32%	328	100%

Elaboración propia

En la tabla 04 trata del cuestionario sobre infección del tracto urinario de la cual se observa un conocimiento en la mayor cantidad de ítems, es decir respondieron de manera correcta.

Así en la definición de la infección del tracto urinario, se observa que las tres cuartas partes de adolescentes (80%) conocen que la infección urinaria es la invasión de gérmenes patógenos a nivel de la uretra, vejiga, uréteres, riñones y pocos adolescentes 20% desconocen la definición de la enfermedad ;el 59% conocen la causa principal de la infección urinaria ocasionada por una bacteria llamada *Escherichia coli* y el 41% desconocen la causa de la enfermedad.

En los factores asociados casi la mitad de adolescentes(45%)conocen la condición sexual que conlleva a una

infección urinaria que es el inicio de las relaciones coitales a temprana edad y el 55% de adolescentes desconocen dicho factor; la mayoría (65%) conocen el hábito adecuado de limpieza después de la defecación y son pocos (35%) que desconocen la correcta limpieza con el papel higiénico después de realizar sus necesidades fisiológicas facilitando así la diseminación de microorganismo en los genitales y de esa forma contraiga la enfermedad.

Las tres cuartas partes de adolescentes (79%) conocen la correcta higiene de los genitales que se realiza con agua tibia a chorro de arriba hacia abajo y son pocos (21%) que desconocen de la higiene de los genitales.

Casi las tres cuartas partes (73%) de adolescentes conocen los signos y síntomas de la infección del tracto urinario como fiebre, disuria, polaquiuria, dolor supra púbico y el 27% de adolescentes están predispuestas a contraer la enfermedad por el desconocimiento de los signos y síntomas de dicha patología.

El 88% de adolescentes conocen de cómo van a actuar en caso de que presentan uno de los síntomas es decir saben a dónde van a acudir de inmediato y el 12 % de adolescentes que son poquísimos desconocen el lugar donde deben acudir que es el puesto de salud más cercano de su casa; casi la mitad (47%) conocen el tratamiento de la infección del tracto urinario que se debe cumplir

indicado por el médico y la mitad de adolescentes (53%) desconocen el tratamiento completo .

En las acciones preventivas la mitad de adolescentes(53%) conocen la cantidad de vasos de agua que se debe ingerir durante el día porque como se sabe el agua limpia a la vejiga para evitar que se forme sedimentos en dicho órgano. casi la mitad(47%) desconocen la cantidad de vasos de agua que se debe ingerir durante el día; la mayoría (62%) conocenque el uso frecuente de prendas ajustadas causa la infección urinaria y pocos adolescentes (38%) desconocen de lo que puede originar el uso de prendas ajustadas.

La mayoría (89%) conocen que el uso de ropa interior de algodón evita la infección del tracto urinario y son poquísimos adolescentes(11%) que desconocen el material dela ropa interior que se debe usar para evitar la enfermedad y por último la mayoría(68%) conocen que cuando tienen deseos de miccionar deben ir inmediatamente al servicio higiénico porqué saben que si retienen la orina les puede originar una infección urinaria y son pocos adolescentes (32%) que desconocen la importancia inmediata del vaciamiento de la vejiga cuando tiene deseos de miccionar.

Con base en estas respuestas se asignó el puntaje 1 para las respuestas correctas, que implican conocimiento y el puntaje 0 para

las respuestas incorrectas, que implican desconocimiento. A partir de ello las adolescentes obtuvieron los siguientes puntajes.

TABLA 05
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARIA INMACULADA":
DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES SEGÚN PUNTAJE
OBTENIDO EN EL CUESTIONARIO SOBRE INFECCIÓN DEL
TRACTO URINARIO, 2013

PUNTAJE	f_i	h_i%	H_i%
[01-02>	3	1%	1%
[02-03>	1	0%	1%
[03-04>	5	2%	3%
[04-05>	8	2%	5%
[05-06>	16	5%	10%
[06-07>	41	13%	23%
[07-08>	50	15%	38%
[08-09>	53	16%	54%
[09-10>	73	22%	76%
[10-11>	45	14%	90%
[11-12]	33	10%	100%
TOTAL	328	100%	

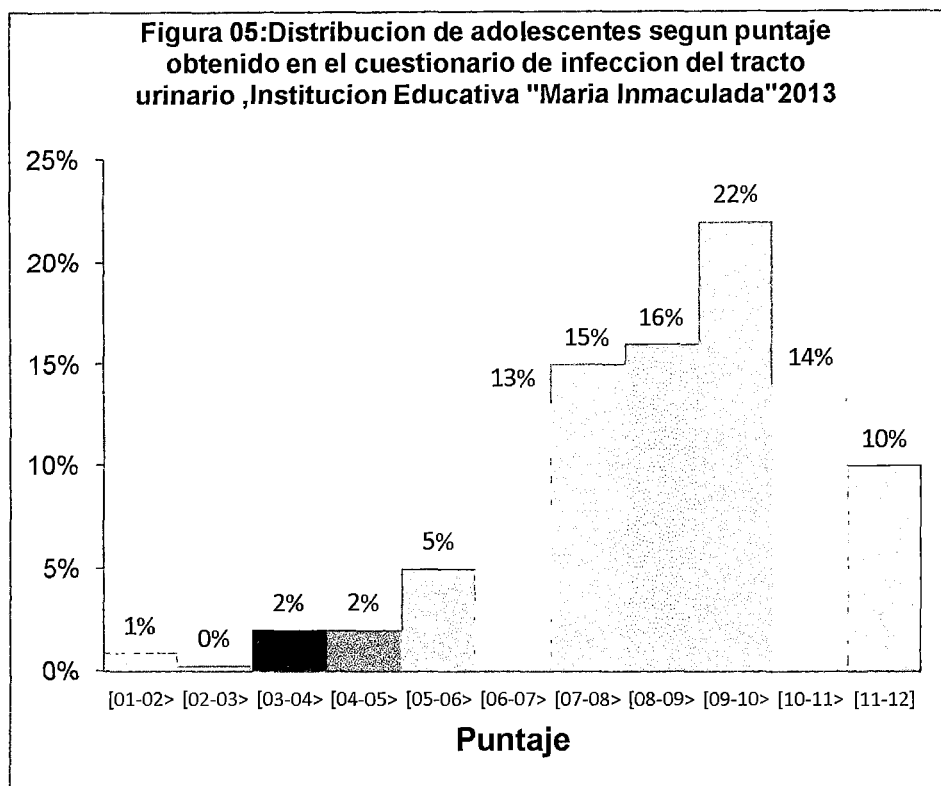
$\bar{X} = 8.015$; $Me = 8$; $Mo = 9$; $s = 2.063$; $s^2 = 4.26$; $CV = 26\%$; $CAs = -0.585$; $K_3 = 0.4825$

Elaboración propia

En el tabla 05 se observa que los puntajes oscilan entre 0 y 12, de los cuales casi la cuarta parte de adolescentes (22%) obtuvieron un puntaje alto, también casi la cuarta parte de adolescentes (23%) obtuvieron puntaje de 7 a menos.

El promedio de puntajes es 8.015 (media aritmética), el puntaje más frecuente es 9 (moda) y la mitad de adolescentes obtiene un puntaje inferior a 8 (mediana). Los datos se dispersan con respecto a la media aritmética en 4.25 unidades, siendo una dispersión alta.

Todo ello implica que la distribución de puntajes obtenidos en el cuestionario es de forma asimétrica negativa ($CA_s = -0.5854$) y platicúrtico ($K = 0.4825$). Con estas premisas se construye la barra, para visualizar la forma de la distribución.



Fuente: Tabla 05

Como se observa en la figura 05, la forma de la distribución es asimétrica negativa, y esto se debe a que los puntajes de las adolescentes con respecto al cuestionario sobre infección del tracto urinario, se agrupan en el lado derecho de la distribución, es decir que la mayoría de las adolescentes han obtenido puntajes regular.

A partir de los puntajes obtenidos se categoriza el conocimiento. Así, si el puntaje obtenido es menor o igual a 4, el conocimiento es bajo. Si el puntaje obtenido está entre 5 a 8, el conocimiento es regular.

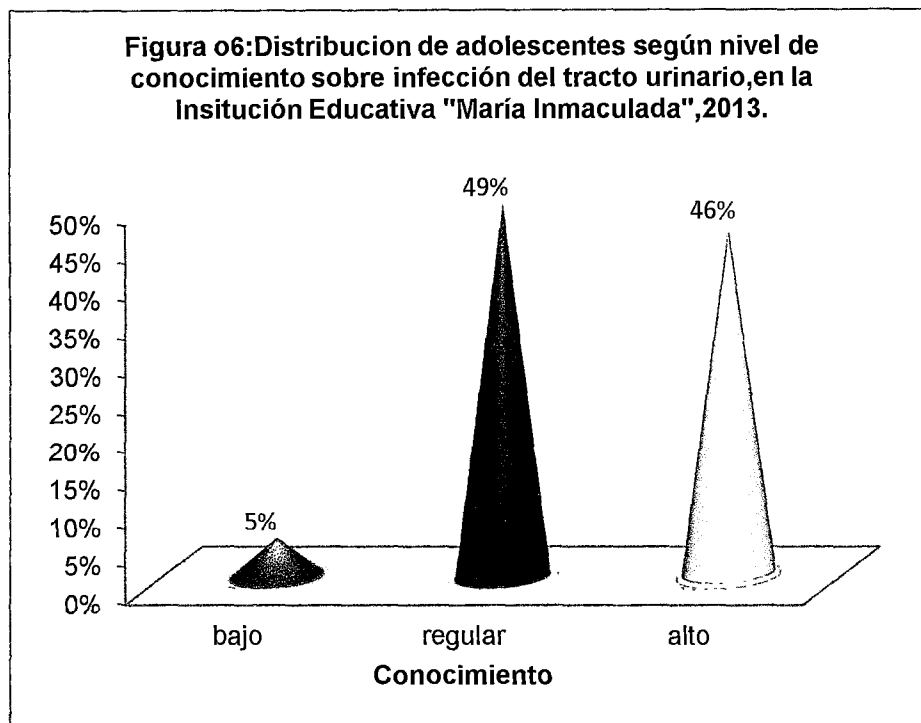
Y si el puntaje obtenido es de 9 a más el conocimiento es alto. Esta categorización del conocimiento se sintetiza en el siguiente cuadro.

TABLA 06

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARÍA INMACULADA": DISTRIBUCIÓN DE
ADOLESCENTES SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO, 2013**

CONOCIMIENTO	fi	hi%	Hi%
Bajo	17	5%	5%
Regular	160	49%	54%
Alto	151	46%	100%
TOTAL	328	100%	

Elaboración propia



Fuente: Figura 06

En la tabla y figura 06, el conocimiento en las adolescentes, con respecto a la infección del tracto urinario es regular en la mayoría de casos (49%), el conocimiento bajo se presenta en un 5% y el conocimiento alto en 46% de casos.

A continuación se realizará el análisis del conocimiento de la infección del tracto urinario por características sociodemográficas de la Institución Educativa "María Inmaculada" distrito y provincia de Huancayo, 2013

TABLA 07

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARÍA INMACULADA”: DISTRIBUCIÓN DE
ADOLESCENTES POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO, SEGÚN EDAD, 2013**

EDAD	CONOCIMIENTO						TOTAL	
	Bajo		Regular		Alto			
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
12	1	6%	14	9%	7	5%	22	7%
13	12	71%	45	28%	25	17%	82	25%
14	4	23%	31	19%	34	22%	69	21%
15	0	0%	25	16%	17	11%	42	13%
16	0	0%	28	18%	40	26%	68	21%
17	0	0%	15	9%	24	16%	39	12%
18	0	0%	2	1%	4	3%	6	1%
TOTAL	17	100%	160	100%	151	100%	328	100%

Elaboración propia

En la tabla 07 se observa que el conocimiento bajo tiene mayor porcentaje en la edad de 13 años con 71%; también en el conocimiento regular predomina con mayor proporción la edad de 13 años con 28% a diferencia de las otras edades que tienen menos proporción y las adolescentes que tienen 16 años la mayoría tiene un conocimiento alto .

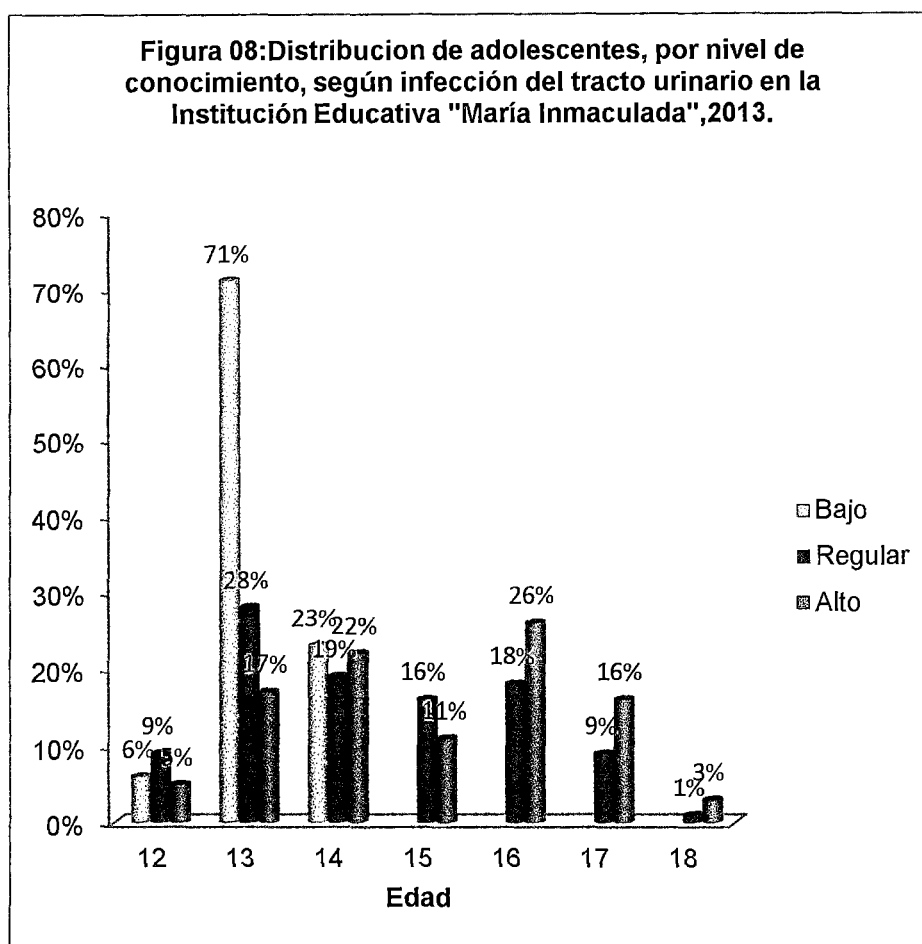


Figura: tabla 07

En la figura N° 07, se puede visualizar que el conocimiento bajo predomina con alto porcentaje en la edad de 13 años.

TABLA O8

INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARÍA INMACULADA”: DISTRIBUCIÓN DE

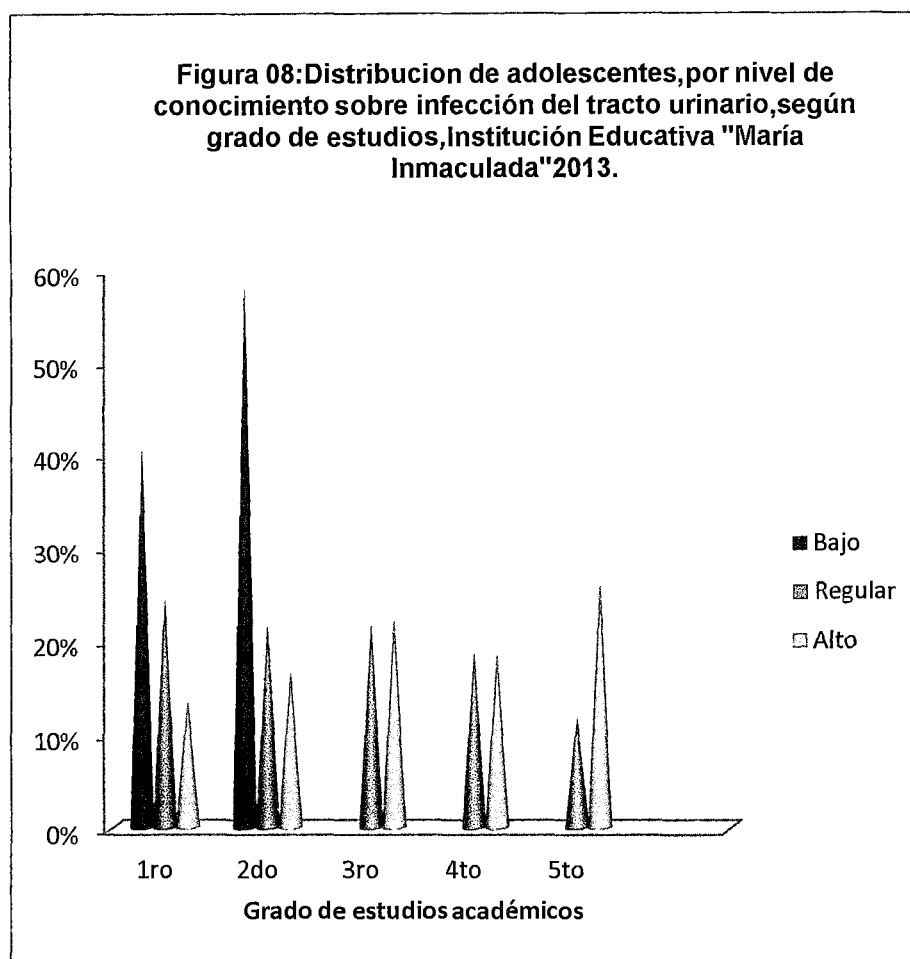
ADOLESCENTES POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO, SEGÚN GRADO DE ESTUDIOS,

2013

GRADO	CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Regular		Alto			
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
1ro	7	41%	40	25%	21	14%	68	21%
2do	10	59%	35	22%	25	17%	70	21%
3ro	0	0%	35	22%	35	23%	70	21%
4to	0	0%	31	19%	29	19%	60	18%
5to	0	0%	19	12%	41	27%	60	18%
E TOTAL	17	100%	160	100%	151	100%	328	100%

laboración propia



Fuente: Tabla08

En el tabla y figura 08 se observa que el conocimiento bajo se encuentra en el 2do grado con 59%, el conocimiento regular se encuentra en el primer grado con la cuarta parte (25%) a diferencia

de los otros grados que tienen menos y por último el 5to grado(27%)
tienen un conocimiento alto sobre el tema.

TABLA 9

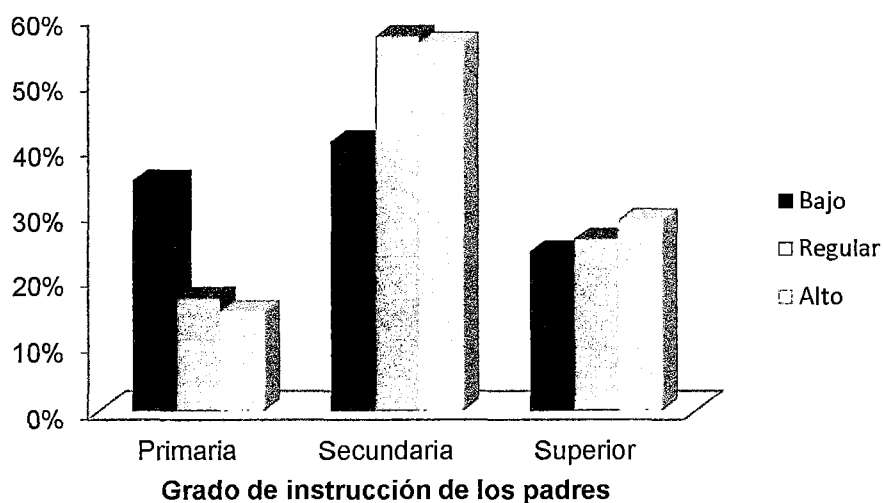
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARÍA INMACULADA”: DISTRIBUCIÓN DE
ADOLESCENTES POR NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INFECCIÓN
DEL TRACTO URINARIO, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN,2013**

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES	CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Regular		Alto			
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Primaria	6	35%	27	17%	23	15%	56	17%
Secundaria	7	41%	88	57%	87	56%	182	55%
Superior	4	24%	40	26%	46	29%	90	27%
TOTAL	17	100%	155	100%	156	100%	328	100%

Elaboración propia

En la tabla 09 se visualiza que el grado de instrucción de los padres de las adolescentes los que culminaron secundaria tienen pocos padres conocimiento bajo a diferencia de los otros que tienen menos también los padres que culminaron la secundaria la mayoría tiene un conocimiento regular (57%) y alto (56%) a diferencia de los otros niveles de grado de instrucción que se encuentran inferior a éstos porcentajes.

Figura 9: Distribución de adolescentes, por nivel de conocimiento, según grado de instrucción de padres, Institución Educativa "María Inmaculada" 2013.



Fuente: Tabla 09 09

En figura 09, puede notarse que el grado de instrucción de los padres de las adolescentes con respecto a los niveles de conocimiento bajo, regular y alto predomina con mayor porcentaje en la secundaria.

4.1.2 Contraste de Hipótesis

La Hipótesis a contrastar es: “el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa “María Inmaculada” es de regular a alto

a) Formulación de Hipótesis Estadísticas

H_0 : El conocimiento sobre la infección del tracto urinario en las adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada” no es de regular a alto.

$$H_0 \rightarrow \mu \leq 5$$

H_1 : El conocimiento sobre la infección del tracto urinario en las adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada” es de regular a alto.

$$H_1 \rightarrow \mu > 5$$

b) Nivel de Significación y Tipo de Prueba

Para un nivel de confianza del 99%, el nivel de significancia es del 1% ($\alpha=0.01$). Como en la hipótesis alterna existe una posibilidad, se realizará una prueba de significancia unilateral a la derecha.

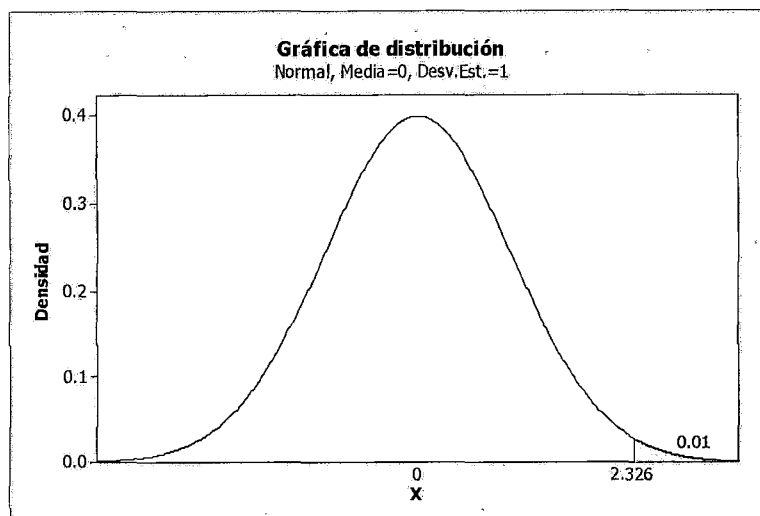
c) Determinación de la Estadística de Prueba

El conocimiento sobre infección del tracto urinario está expresado en el puntaje obtenido en los 12 ítems del cuestionario, por lo tanto el nivel de medición de la variable es de intervalo, siendo de tipo cuantitativa. La muestra está conformada de 328, por lo que se asume una distribución normal por teoría, en base al teorema del límite central, sin importar que la distribución sea asimétrica negativa, siendo la varianza poblacional igual a la varianza muestral. Con base en todo ello, la estadística de prueba será la z de Gauss.

d) Regla de Decisión

Siendo el intervalo de confianza de 99%, la muestra de 328 adolescentes de la Institución Educativa "María Inmaculada", la media aritmética de los puntajes obtenidos en el cuestionario es 8.015 puntos y la desviación estándar 2.063; entonces el valor crítico de la estadística de prueba es de 2,33 para una prueba unilateral a la derecha.

La regla de decisión es, rechazar la H_0 si al calcular z ocurre que es que 2.33 con una prueba unilateral.



e) Cálculo de la estadística de prueba

$$z = \frac{\bar{x} - \mu_0}{s/\sqrt{n}} = \frac{8.015 - 5}{2.063/\sqrt{328}} = 26.46$$

f) **Decisión Estadística:** Se rechaza la H_0 , ya que 26.46 cae en la región de rechazo. El valor p, para esta prueba es 0.000 menor que 0.01, porque 26.46 es mayor que 2.33.

g) Conclusión

Se concluye que el valor promedio de puntajes obtenidos en las adolescentes de la Institución Educativa “María inmaculada” sobre infección del tracto urinario, para la población muestreada es menor que 9; es decir que: “El conocimiento sobre la infección del tracto urinario de la Institución Educativa “María Inmaculada” distrito y provincia de Huancayo es de regular a alto y esto es significativo”.

4.2.-Discusión:

La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario que tienen las adolescentes que estudian en la institución educativa “María Inmaculada”, del distrito y provincia de Huancayo, Junín, durante el 2013.

Se trabajó con una población de 2253 adolescentes del 1ro al 5to de secundaria de la I.E. “María Inmaculada” de la que se obtuvo una muestra de 328, todos los elementos de la muestra fueron comparables.

Las adolescentes encuestadas en promedio tenían entre 15y 18 años, cursaban en su mayoría del 1º al 3º año de secundaria (64%), se determinó bajo un trabajo previo que las adolescentes de la I.E. “María Inmaculada” el 30% afirmó tener micción frecuente, ardor o dolor al orinar, dolor en la parte inferior del abdomen, orina sanguinolenta o con mal olor, fiebre leve, signos y síntomas compatibles a una ITU (Suásnabar 2010).

Esto concuerda con los resultados de la investigación titulada “***Infección recurrente del tracto urinario en niñas y adolescentes y su relación con el estado nutricional Hospital Infantil Docente “Pedro Borrás Astorga. Álvarez y Carrillo (2002).*** Donde las adolescentes mayormente presentan estas características en fiebre (85,7%), disuria (64,2%), lumbalgia (60,7%), diarreas (8,5%) y de anorexia (65,7).

Además se encontró que las adolescentes tienen un conocimiento regular (49%) a alto (46%) sobre infección urinaria (Ver tabla 05); con puntajes promedio de 8 a 12 ;definenque la infección urinaria es la invasión de gérmenes a nivel de la uretra ,vejiga ,uréteres y riñones(80%) , identifica a las bacterias como el principal causante de la infección urinario (59%) , reconoce que el inicio de la actividad sexual a temprana edad conlleva a la infección urinaria.(45%)esto concuerda con el trabajo de investigación titulado ***“Conocimiento sobre infección urinaria en estudiantes del 11vo nivel de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes, Puerto Ordaz – Estado Bolivia”*** **Ramírez (2000)**. Donde las estudiantes entre 14 y 15 años tienen un conocimiento regular (52,5%) respecto a la información del causal de las infecciones urinarias ; un 68%afirma que es causado por la bacteria E. Coli; un 47.8% tiene conocimiento regular sobre las medidas preventivas de infección urinaria.

El bajo conocimiento solo se presenta en alumnos de 12 (6%), 13 (71%) y 14 años (23%), sobre todo de 1º (41%) y 2º año (59%), cuando sus padres apenas han culminado la primaria (35%). Es decir existen diferencias en el conocimiento según edad, año de estudios secundarios y grado de instrucción de los padres.

Esto no concuerda con los resultados de la investigación de ***“Conocimiento sobre infección urinaria en estudiantes del 11vo nivel de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes, Puerto Ordaz – Estado Bolivia”*** Ramírez (2000). Que indica que el nivel de conocimiento de las estudiantes del 11vo grado poseen un conocimiento regular evidenciándose con mayor énfasis en las edades 15 – 16 (52.5%).

Tras el contraste de hipótesis se determina que el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la I.E. “María Inmaculada” del distrito y provincia de Huancayo es de regular a alto

CONCLUSIONES

1. Las adolescentes que estudian en la I.E. "María Inmaculada", del distrito y provincia de Huancayo tienen en su mayoría de 13 a 15 años, estudian del 1º al 3º año de secundaria y sus padres tienen estudios secundarios concluidos, las adolescentes son informadas sobre infección del tracto urinario por los padres y profesores.
2. El conocimiento sobre infección del tracto urinario es de regular a alto; 8 de cada 10 adolescentes tienen el conocimiento regular y prácticamente 2 de cada 10 adolescentes tienen el conocimiento alto.
3. Se encuentran algunas diferencias del conocimiento de infección del tracto urinario por edad; siendo las adolescentes de 16 a 17 años las que tienen un conocimiento alto, las adolescentes cuyos padres han estudiado secundaria completa tienen un conocimiento alto debido a que son mejor orientadas por los padres de familia.
4. El conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la I.E. "María Inmaculada" del distrito y provincia de Huancayo es de regular a alto y esto es altamente significativo ($z=26,47$, $p>0.01$)

RECOMENDACIONES

- La Institución Educativa “María Inmaculada” junto al P.S. “La Victoria” deben orientar, sensibilizar y concientizar a las adolescentes sobre el riesgo al que se encuentran expuestas si no emplean medidas preventivas y un tratamiento oportuno a una infección del tracto urinario.
- Al Director de la I.E. “María Inmaculada” se le recomienda organizar sesiones educativas al grupo de trabajo docentes y administrativos que desconocen sobre la infección del tracto urinario mediante charlas demostrativas , maquetase involucrar a las adolescentes en las prácticas para mejor aprendizaje.
- Se recomienda al Puesto de Salud “La Victoria” cree un plan de trabajo en el cual pueda organizar al menos 3 o 4 charlas educativas al año, para que de esta manera las adolescentes estén mejor informadas sobre la infección del tracto urinario: causa, medidas preventivas, cuadro clínico y tratamiento.

BIBLIOGRÁFIAS

- ABARCA, Ramón (2010, mayo) . *Conocimiento*. desde <http://ecaths1.s3.amazonaws.com/metodologiaenfermeria/Tipos%20y%20caracteristicas%20de%20conocimiento.pdf>
- ÁLVAREZ, Aurelio y CARRILLO, Úrsula (2002). *Infección recurrente del tracto urinario en niñas y adolescentes y su relación con el estado nutricional Hospital Infantil Docente "Pedro Borrás Astorga"*. Tesis para optar el título de nutricionista en la Universidad Cuba.
- ANDREU Y SIEBER (2000). *Grupo de investigación eumednet de la universidad de Málaga*, extraído el 5 de mayo 2002 desde <http://www.eumed.net/tesisdoctorales/2007/cavl/caracteristicas%20del%20conocimiento.htm>
- BUNGE, Mario (1972). *La Ciencia , Su Método Y Su Filosofía*, [versión electrónica] editorial siglo veinte, universidad experimental simón Rodríguez Argentina desde <http://html.rincondelvago.com/conocimiento-y-ciencia.html>
- BUCKELEY, Jim (1991). *La formación Teoría y práctica*. desde <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/Psyap/calidad/formacio/index20.htm>.

- DIRECCION REGIONAL DE JUNIN(2012).Datos estadísticos de infección del tracto urinario en adolescentes.
- ECHEVARRIA, ZARATE (2006, Mayo) *Infección Del Tracto Urinario Y Manejo Antibiótico. En Rev.acta medica peruana* .Extraído enero hasta abril Lima .http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172006000100006
- FIGUEROA, Ernesto (2012,Enero).*Infecciones Urinarias*. desde http://kidshealth.org/teen/en_espanol/infecciones/uti_esp.html#cat20283
- FREED ,Frester (2012, marzo) .*Conocimiento* .desde <http://es.scribd.com/doc/85493232/Definicion-de-conocimiento>.
- GONZALES C,GIL E,CHAVEZ,V,DIAZ J Y TORRES M.(2001,Enero) .*Atención en el Consultorio de ginecobstetricia de La adolescentes. En Rev. ginecología y obstétrica*. volumen 47 N°1 desde <http://www.slideshare.net/ilianaromero/infeccin-urinaria-en-adolescentes>
- GUTIERREZ, Raúl (2009). *Epistemología: teoría del conocimiento*., actualizado el 11 de agosto de 2004 desde <http://www.monografias.com/trabajos/epistemologia2/epistemologia2.shtml>
- HESSEN,J (2003).*Teoría del conocimiento.Edit.tomo.México.158pp*.

- LAGOMARSINO, Eda (1998) *Infección Del Tracto Urinario* [http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manual ped/ituped.html](http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manual_ped/ituped.html)
- MOORE,P y TURNER S (2010). *Eficacia de cinco diferentes enfoques en la gestión de las infecciones urinarias: Ensayo clínico aleatorizado controlado*. Actualizado 5 de febrero 2010 desde [http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000521 .htm](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000521.htm).
- OMS,(1995). *Adolescencia* desde <http://es.wikipedia.org/wiki/adolescencia>.
- ORDOÑEZ, Jonathan (2012,marzo 10) .*Conocimientos*. desde <http://es.scribd.com/doc/84845464/El-conocimientos>.
- ORENSTEIN,Wong (1999) .*Infección del tracto urinario en adultos* pp1234.
- PAREDES, Román (2009). *psicología evolutiva*. Desde <http://www.monografias.com/trabajos16/teorias-piaget/teorias-piaget.shtml>
- PORCILE ,Arnaldo (2013,Octubre 29) *Ginecología infecciones urinarias salud actual donde la salud esta al día chile* p166
- PUGA(2003), *Microbiología clínica* desde <http://www.monografias.com/trabajos16/infeccionesurinarias/infecciones-urinarias.shtml#ixzz2kjmhdnfnz>

- *PUESTO DE SALUD LA VICTORIA*(2012)*Datos estadísticos de pielonefritis y insuficiencia renal en adolescentes.*
- RUBIO, Maryori(2004 marzo 4).*Monografía conocimiento* desde <http://www.monografias.com/usuario/perfiles/rubiom21/monografias>.
- SALUD FEMENINA(2013) desde <http://www.saludfemenina.com.ar/infeccion-urinaria/>
- SILBER,Tomás(1992). *Enfoque clínico de la atención de salud del adolescente* .Infecciones del tracto urinario P 248.
- SUAZNABAR (2010) .Datos estadísticos de los síntomas de la ITU en adolescentes de la I.E ."María Inmaculada".
- TANGO (2013) Terra trastornos genitourinarios y de riñones desde <http://www.terra.com/salud/articulo/html/sal8876.htm>.
- TOPICO (2012) Datos estadísticos de dolor abdominal, fiebre que padecieron los adolescentes de la I.E. "María Inmaculada".

ANEXOS

ANEXO A: MATRÍZ DE CONSISTENCIA (ESTRUCTURA ANALÍTICA)

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARÍA INMACULADA”, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNÍN, 2013

Responsable (s): Bach. Berrios Espinoza Yanitta Marilia; Bach. Cóndor Tito Vianca Nataly

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODOS Y TÉCNICAS
¿Cuál es el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa “María Inmaculada” de la provincia de Huancayo, Junín, 2013?	Objetivo General -Determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la Institución Educativa María Inmaculada de la Provincia de Huancayo, Junín, durante el 2013.	El conocimiento sobre infección del tracto urinario es bajo en adolescentes de la institución educativa “María Inmaculada” provincia de Huancayo, Junín, 2013.	Conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario Definición Conceptual El conocimiento sobre ITU en adolescentes es un conjunto de información sobre la invasión de gérmenes a nivel de uretra, vejiga, uréteres y riñones.	Definición de infección del tracto urinario ITU.	-Define que la ITU es la colonización de gérmenes patógenos a nivel de la uretra, uréteres, vejiga y riñones.	-Tipo de Investigación: Sustantiva -Nivel de Investigación Descriptiva -Método de Investigación Deductivo -Diseño de Investigación: No experimental descriptivo simple. M = representa la muestra de estudiantes de la “Institución Educativa María Inmaculada” O = es la valoración del conocimiento sobre la infección del tracto urinario a través de un cuestionario
			Definición Operacional	Etiología	-Reconoce que la ITU puede ser causada por bacterias. -Identifica que el	

	Objetivo Especifico -Caracterizar a las adolescentes de la institución educativa "María Inmaculada" de la provincia de Huancayo, Junín, 2013.. -Valorar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la Institución Educativa "María Inmaculada" de la provincia de Huancayo, Junín, 2013. -Analizar el conocimiento sobre ITU según características identificadas en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada de la provincia de		Es el puntaje obtenido en un cuestionario estructurado.	Factores asociados	inicio de la actividad sexual actúa como factor asociado a la ITU. -Reconoce que la mala limpieza de la región anal, actúa como factor asociado a la ITU. -Identifica que el uso de ropa ajustada actúa como factor asociado a la ITU. -Reconoce que la mala higiene de los genitales puede estar asociado a la ITU.	-Población: 2253 estudiantes adolescentes de la I.E. "María Inmaculada"-HYO. -Muestra: 328 estudiantes de la I.E. María Inmaculada -Muestreo: Probabilístico aleatorio estratificado. -Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos: Se empleará como técnica la encuesta e instrumento el cuestionario. -Procedimiento de recolección de datos Primero: Se elaborará el formulario para cuestionario sobre ITU Segundo: Se obtendrá la validez y confiabilidad del cuestionario sobre ITU por el juicio de expertos y prueba piloto que se realizará previa gestión. Tercero: Se realizará la gestión de autorización para
				cuadro clínico	-Identifica que la disuria, polaquiurea, dolor supra púbico y fiebre están asociados al cuadro clínico de la ITU.	

	Huancayo, Junin,2013			¿Qué hacer en caso de ITU?	-Conoce que si padece los signos y síntomas de ITU debe acudir al puesto de salud más cercano. -Reconoce que en caso de tener ITU debe seguir una prescripción médica.	la ejecución del proyecto en la I.E. María Inmaculada previas coordinaciones necesarias con el director para contar con el permiso para la recolección de datos. Cuarto: Se recolectará los datos aplicando el cuestionario en horarios programados por cada sección en este caso serán los días que las estudiantes estén programadas para las clases de OBE.
				prevención	-Identifica el consumo de 2 litros de agua al día actúa como factor protector de la ITU -Demuestra que el uso de ropas interiores de algodón actúan como factor protector de la ITU. -Reconoce que la necesidad de evacuar la orina	Quinto: Se realizará la codificación y tabulación con los datos obtenidos mediante el instrumento de recolección de datos el cuestionario. -Técnicas de Análisis y procesamiento de Datos: estadística descriptiva: Se emplearán distribuciones de frecuencia absoluta y porcentual, tablas de una y dos entradas, gráficos de barras, medidas de tendencia central, de dispersión forma y

					es en el momento del deseo y no después; esto actúa como factor protector de la ITU.	apuntamiento. Inferencia Estadística: Para el contraste de la hipótesis se empleará la prueba Z de Gauss por medirse la variable en nivel de intervalo y asumir una distribución normal por teoría al tener una muestra mayor que 30. -Programa estadístico: Se empleara el programa SPSS20.0.
--	--	--	--	--	---	---

ANEXO B: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre Infección del tracto urinario (ITU)	El conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes es un conjunto de información sobre la invasión de gérmenes a nivel de uretra, vejiga, uréteres y riñones.	Es el puntaje obtenido en un cuestionario estructurado.	Definición de la ITU	-Define que la ITU es la colonización de gérmenes patógenos a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones.	nominal
			Etiología	-Reconoce que la ITU puede ser causada por bacterias.	
			Factores asociados	-Identifica que el inicio de la actividad sexual actúa como factor asociado a la ITU	
				-Reconoce que la mala limpieza de la región anal hacia adelante, actúa como factor asociado a la ITU.	
				-Identifica que el uso de ropa ajustada actúa como factor asociado a la ITU.	
				-Reconoce que la mala higiene de los genitales puede estar asociado a la ITU	
			Cuadro clínico	Identifica que la disuria, polaquiurea, dolor supra púbico y fiebre están asociados al cuadro clínico de la ITU	

			Qué hacer en caso de ITU	-Conoce que si padece los signos y síntomas de la ITU debe acudir al puesto de salud más cercano de su casa	
				-Reconoce que en caso de tener ITU debe seguir una prescripción médica.	
			Prevención	-Identifica el consumo de 2 litros de agua al día como factor protector contra ITU.	
				-Demuestra que el uso de ropas interiores de algodón actúa como factor protector de la ITU.	
				Identifica que la necesidad de evacuar la orina es en el momento del deseo y no después ;ésto actúa como factor protector de la ITU	

ANEXO C:

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO “BERCON” SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO

1.-COMPILACION DE ITEMS

Se Seleccionaran 12 ítems sobre conocimiento de infección del tracto urinario, además de los datos generales.

Datos generales:

Se consideran datos como edad de las adolescentes, grado y sección de estudios , grado de instrucción de los padres.

CUESTIONARIO “BERCON”

(Cuestionario para valorar el conocimiento sobre infección del tracto urinario)

Estimada señorita:

Reciba nuestros saludos cordiales. El presente cuestionario es parte de una investigación realizada por la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica .Su finalidad es determinar cuánto conoce Ud. Sobre la Infección Urinaria .La información que nos brinda será totalmente confidencial por tanto le pedimos responda con sinceridad al cuestionario.

Agradecemos de antemano su colaboración.

Código:.....; Fecha:.....; Edad:.....años

Grado:.....; Sección:.....;

Grado de instrucción de los padres:.....

Nombre del encuestador:

INSTRUCCIONES: Responda las siguientes preguntas marcando con un aspa (x) en la respuesta que crea adecuada según la información que tenga sobre infección urinaria.

1° DEFINICION

Ítem 1.- ¿Qué es la infección urinaria o también llamada infección del tracto urinario?

- A.-Es la invasión de gérmenes a nivel de la sangre
- B.-Es la invasión de gérmenes a nivel del hígado, pulmón y riñón
- C.-Es la invasión de gérmenes a nivel del estómago, intestinos

D.-Es la invasión de gérmenes a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones

2° AGENTE CAUSANTE

Ítem 2.- ¿Cuál es el principal causante de infección urinaria?

- A.-Virus B.-Hongos C.-**Bacterias** D.-Otros

3° FACTORES ASOCIADOS

Ítem 3.- ¿Qué condición sexual puede conllevar a una infección urinaria?

A.-Inicio de relación sexual a temprana edad

- B.-La excitación de pareja sin penetración
- C.-Abstinencia sexual
- D.-No estoy informada

Ítem4.- ¿Qué hábito adecuado de limpieza después de la defecación no conlleva a una infección urinaria?

A.-Limpiarse de adelante hacia atrás después de defecar

- B.-Limpiarse de atrás hacia adelante después de defecar
- C.-Limpiarse en forma circular después de defecar
- D.-Limpiarse en forma oblicua

35

Ítem5.- ¿Qué tipo de prendas usadas con frecuencia conlleva a una infección urinaria?

- A.-El uso de ropa ajustada**
- B.-El uso de ropa holgada
- C.-E uso de ropa impermeable
- D.-No estoy informada

Ítem6.- ¿Cuál es la manera correcta de realizar la higiene de los genitales?

- A.-Con agua tibia a chorro dejando caer el agua ya usada**
- B.-En una tina volviendo a emplear el agua ya usada
- C.-Con agua fría y jabones aromáticos
- D.-Baños saunas

4 ° CUADRO CLINICO

Ítem7.- ¿Cuáles son los signos y síntomas que indican que se padece de una infección urinaria?

- A.-Fiebre, dolor de cabeza, dolor de estómago
- B.-Fiebre, escalofríos, calambres, dolor de estómago
- C.-Fiebre, dolor al orinar, sensación de miccionar con frecuencia, dolor supra púbico.**
- D.-Fiebre, náuseas, mareos y escalofríos

5° TRATAMIENTO

Ítem8.- ¿Qué se debe hacer en caso de tener síntomas de infección urinaria?

- A.-Acudir al Puesto de Salud más cercano a tu casa**
- B.-Acudir a la farmacia más cercana
- C.-Esperar que pase solo las molestias
- D.-No estoy informada

Ítem9.-¿En caso de que se padezca infección urinaria que se debe hacer?

- A.-Buscar remedios naturistas

B.-Cumplir un tratamiento médico

- C.-Dejar que con el tiempo pasen las molestias
- D.-No estoy informada

6° PREVENCIÓN

Ítem10.-¿Cuántos vasos de agua se debe ingerir durante el día para evitar una infección urinaria?

- A.-Menos de tres vasos de agua al día
- B.-Ocho vasos de agua al día**
- C.-Cinco vasos de agua al día
- D.-De uno a dos vasos de agua al día

Ítem11.- ¿De qué material debe ser la ropa interior que se use para evitar una infección urinaria?

- A.-Algodón**
- B.-Sintético
- C.-Licra
- D.-Seda

Ítem 12.-¿Qué hábitos de micción se debe tener para evitar una infección urinaria?

- A.-Miccionar al momento de sentir deseos**
- B.-Miccionar sólo en el baño de la casa
- C.-Miccionar hasta 5 veces al día
- D.-Miccionar una vez al día

1. VALIDEZ DEL CUESTIONARIO

VALIDEZ: Para validar el cuestionario piloto, se empleó la validez de contenido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, plasmada en la operacionalización de variables. Así mismo se consideró la opinión de 4 expertos (2 obstetras y un ginecólogo), tal como se detalla en el siguiente cuadro:

Juicio de Expertos sobre Validez del Cuestionario				
Ítems Evaluados	Expertos			
	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
1	4	100%	0	0%
2	4	100%	0	0%
3	4	100%	0	0%
4	3	75%	0	25%
5	4	100%	0	0%
6	4	100%	0	0%
7	4	100%	0	0%
8	4	100%	0	50%
9	4	100%	0	0%
10	4	100%	0	0%
TOTAL	37	97%	0	3%

Los expertos concuerdan en 97% en la validez del instrumento. Tras el análisis los expertos sugirieron que se debe modificar cada ítem con palabras sencillas y claro para la comprensión.

2. PRUEBA PILOTO:

Se administraron los 12 ítems del cuestionario a una muestra de 66 sujetos similares al grupo de estudio (adolescentes mujeres de la I. E. "La Victoria") como prueba piloto, lo que corresponde a un 20% de la muestra de estudio. El tiempo promedio que demoró cada adolescente en llenar el cuestionario fue de 20 minutos.

3. PODER DISCRIMINATIVO DE ÍTEMS:

Después de la prueba piloto no se modificó los ítems, obteniendo regular a alto poder discriminativo.

4. CONFIABILIDAD:

Se calcula a través del método de mitades partidas con corrección de Spearman – Brown, siendo la matriz de datos:

SUJETO	ITEMS												PUNTAJES ITEMS IMPARES	PUNTAJES DE ITEMS PARES	PUNTAJE TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	12
2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	5	5	10
3	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	2	5
4	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	1	4
5	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	5	4	9
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
7	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	4
8	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	6
9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	4	4	8
10	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	3	4	7
11	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	4	2	6
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	12
13	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	3
14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	4	4	8
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	12
16	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3	2	5
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
18	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	6	3	9
19	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3	5	8
20	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	5
21	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	4	6
22	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	4	2	6
23	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	4	5	9
24	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	4	2	6
25	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	4
26	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	5	5	10
27	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	6	10
28	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	3	6	9
29	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	5	5	10
30	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	11
31	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	2	4
32	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	3
33	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	4	3	7
34	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	3	6
35	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3	5	5
36	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	5	8
37	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	5	3	8

38	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	4	9
39	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	5	4	9
40	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	4	3	7
41	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	6	4	10
42	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	6	4	10
43	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	8
44	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	5	3	8
45	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	6	10
46	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	11
47	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	5	5	10
48	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	3	8
49	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	6	3	9
50	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	6	3	9
51	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5	4	9
52	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	4	3	7
53	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	5	4	9
54	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6	3	9
55	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	5	5	10
56	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	3	2	5
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	12
58	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	11
59	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	4	2	6
60	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	6	11
61	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	4	4	8
62	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	3	7
63	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	4	3	7
64	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	5	3	8
65	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	5	5	10
66	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	8

A partir de los puntajes totales en ítems impares y pares se calcula el coeficiente de correlación de Pearson

$$r=0.53984447$$

$$\underline{2xr} = 0.7011674$$

$$1+r$$

Luego se aplica la corrección de Spearman – Brown para el cálculo de coeficientes.

El instrumento tiene una confiabilidad aceptable de 0.70

5. DISEÑO DEL CUESTIONARIO DEFINITIVO:

Una vez comprobada la validez y confiabilidad del cuestionario, se comprobó el instrumento es confiable. Todos los ítems fueron aceptados, sólo fueron modificados los ítems con palabras sencillas claros de entender.

6. BAREMO DEL CUESTIONARIO DEFINITIVO:

Tomando en cuenta la suma de los puntajes de los 12 ítems (cada ítem se puntuará con 1 y 0, según respuesta correcta e incorrecta, respectivamente), se categoriza el conocimiento sobre la infección del tracto urinario:

Nº	Categoría	Puntaje Total
1	Conocimiento Bajo	[00-04]
2	Conocimiento Regular	[05-08]
3	Conocimiento Alto	[09-12]

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO

“BERCON” SOBRE LA INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA

INMACULADA, PROVINCIA HUANCAYO, JUNIN 2013

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	Ítems	Si	No
1	El instrumento tiene estructura lógica		
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
5	Los reactivos reflejan el problema de investigación		
6	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
9	El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis		

SUGERENCIAS:

Fecha: .../.../...

PROFESIONALES CONSULTADOS:

Obst. Rosa Paco Pacheco

Obst. Isabel Romero Travezaño

Obst. Mildred Cóndor Privat

Ginecólogo: Luis Felipe Berrios Pacheco

ANEXO D: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO “BERCON”

(Cuestionario para valorar el conocimiento sobre infección del tracto urinario)

Estimada señorita:

Reciba nuestros saludos cordiales. El presente cuestionario es parte de una investigación realizada por la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica .Su finalidad es determinar cuánto conoce Ud. Sobre la Infección Urinaria .La información que nos brinda será totalmente confidencial por tanto le pedimos responda con sinceridad al cuestionario.

Agradecemos de antemano su colaboración.

Código:.....; Fecha:.....; Edad:.....años

Grado:.....; Sección:.....;

Grado de instrucción de los padres:.....

Nombre del encuestador:

INSTRUCCIONES: Responda las siguientes preguntas marcando con un aspa (x) en la respuesta que crea adecuada según la información que tenga sobre infección urinaria.

1.- ¿Qué es la infección urinaria?

- A.-Es la invasión de gérmenes a nivel de la sangre, corazón, hígado y pulmón
- B.-Es la invasión de gérmenes a nivel del hígado, pulmón, páncreas y riñón
- C.-Es la invasión de gérmenes a nivel del estómago, intestino delgado, intestino grueso
- D.-Es la invasión de gérmenes a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones

2.- ¿Cuál es el principal causante de la infección urinaria?

- A.-Virus
- B.-Hongos
- C.-Bacterias
- D.-Glóbulos blancos

3.- ¿Qué condición sexual puede conllevar con más frecuencia a una infección urinaria?

- A.-Inicio de relación sexual a temprana edad
- B.-La excitación de pareja sin penetración
- C.-Inicio de relación sexual a cualquier edad
- D.-No estoy informada

4.- ¿Qué hábito adecuado de limpieza después de la defecación no conlleva a una infección urinaria?

- A.-Limpiarse de adelante hacia atrás después de defecar
- B.-Limpiarse de atrás hacia adelante después de defecar
- C.-Limpiarse de forma circular después de defecar
- D.-Limpiarse de forma oblicua

5.-¿Cuál es la manera correcta de realizar la higiene de los genitales?

- A.-Con agua tibia a chorro dejando caer el agua ya usada

- B.-En una tina, volviendo a emplear el agua ya usada
- C.-Con agua fría y jabones aromáticos
- D.-No estoy informada.

6.- ¿Cuáles son los signos y síntomas que indican que se padece de una infección urinaria?

- A.-Fiebre, dolor de cabeza, dolor de estómago, dolor de espalda, escalofríos
- B.-Fiebre, escalofríos, calambres, dolor de estómago, dolor de espalda, dolor supra púbico
- C.-Fiebre, dolor al orinar, sensación de miccionar con frecuencia, dolor supra púbico.
- D.-No estoy informada

7.- ¿Qué se debe hacer en caso de tener síntomas de infección urinaria?

- A.-Acudir al Puesto de Salud más cercano a tu casa
- B.-Acudir a la farmacia más cercana de tu casa
- C.-Esperar que pase solo las molestias en tu casa
- D.-No estoy informada

8.-¿En caso de que se padezca infección urinaria que se debe hacer?

- A.-Tomar los medicamentos que receta e médico hasta acabarlas.
- B.-Tomar los medicamentos que receta el doctor hasta que pasen las molestias
- C.-Tomar los medicamentos que recetan en la farmacia
- D.-No estoy informada

9.-¿Cuántos vasos de agua se debe ingerir durante el día para evitar una infección urinaria?

- A.-Menos de tres vasos de agua al día
- B.-Ocho vasos de agua al día
- C.-Cinco vasos de agua al día
- D.-De uno a dos vasos de agua al día

10.- ¿Qué tipo de prendas usadas con frecuencia conlleva a una infección urinaria?

- A.-El uso de ropa interior y pantalones ajustados
- B.-El uso de ropa interior y pantalones holgados
- C.-E uso de ropa interior y pantalones de colores
- D.-No estoy informada

11.- ¿De qué material debe ser la ropa interior que se use para evitar una infección urinaria?

- A.-Algodón
- B.-Sintético
- C.-Licra
- D.-Nylon

12.- ¿Qué hábito de micción se debe tener para evitar una infección urinaria?

- A.-Miccionar al momento de sentir deseos
- B.-Miccionar sólo en el baño de la casa
- C.-Miccionar hasta 5 veces al día
- D.-Miccionar sólo una vez al día

ANEXO E: ARTICULO CIENTIFICO

“CONOCIMIENTO SOBRE INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARIA INMACULADA”

AUTORES: BERRIOS ESPINOZA YANITTA

CONDOR TITO VIANCA

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa «María Inmaculada», de la provincia de Huancayo, Junín, 2013” tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes. La investigación fue de tipo sustantiva, nivel descriptivo; se aplicó un cuestionario a una muestra de 328 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “María Inmaculada” por muestreo aleatorio estratificado. Los resultados fueron que las adolescentes encuestadas en promedio tenían entre 15 y 18 años, más de la mitad cursaban del 1º al 3º año de secundaria (64%) y sus padres tenían estudios de secundaria completa (56%). El conocimiento de las adolescentes es regular (49%) a alto (46%) sobre infección urinaria con puntajes promedio de 8 a 12. El bajo conocimiento se presenta en su mayoría en adolescentes de 13 (71%) años. Se concluye que las adolescentes mayormente tienen de 13 a 15 años de edad, estudian del 1º al 3º año de secundaria y sus padres tienen estudios secundarios completos; en su mayoría el conocimiento sobre la infección urinaria es regular y alto, existiendo diferencias en el conocimiento según edad, año de estudios secundarios y grado de instrucción de los padres. Se contrasta que el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la I.E. “María Inmaculada” es de regular a alto ($z=26,47$, $p>0,01$).

Palabras clave: Conocimiento, infección urinaria, adolescentes.

ABSTRACT

This research work entitled. Knowledge of urinary tract infection in adolescents in the “Mary Immaculate” school in the province of Huancayo, Junín, 2013 educational “aimed to determine the knowledge of urinary tract infection in adolescents. The research was substantive, descriptive level; a questionnaire was administered to a sample of 328 adolescent students of School “Mary Immaculate” by stratified random sampling.

The results were that the adolescents surveyed had on average between 15 and 18, more than half were enrolled from 1st to 3rd year high school (64%) and their parents had a high school education (56%). Knowledge of adolescent is regular (49%) to high (46%) of urinary tract infection with average scores of 8-12. The low

knowledge is presented mostly in adolescents 13 (71%) years.

It is concluded that adolescents have mostly 13 to 15 years old, studying from 1st to 3rd year high school and their parents have completed secondary school, most of the knowledge on the UTI is regular and tall, with differences in knowledge by age, year of high school and level of education of the parents. He contrasts that knowledge about urinary tract infection in adolescents El “Mary Immaculate” is a regular high ($z=26.47$, $p>0.01$).

Keywords: knowledge, urinary infection, teenagers.

INTRODUCCION

La infección del tracto urinario es la invasión, colonización y multiplicación de gérmenes a nivel de la uretra, vejiga, uréteres y riñones. Puede ocasionar un daño irreversible en el riñón como por ejemplo la pielonefritis (Lagomarsino, 1998).

A nivel mundial se estima que se dan 150 millones de casos por ITU. De los cuales 21.1% son diagnosticadas en adolescentes mujeres que tienen entre 17 a 19 años (Gonzales 2001).

A nivel de la Región Junín un el total es 19218 consultas son por ITU, de los cuales el 13% del total 1508 son adolescentes (Dirección regional de salud Junín, 2012).

En la Provincia de Huancayo el total de 3958 atenciones le corresponde a consultas por ITU; de los cuales 394 atenciones es decir el 10% son casos de consultas por ITU confirmado en adolescentes (Dirección Regional de Salud Junín, 2012).

Al respecto, en la Institución Educativa (I.E.) “María Inmaculada”, que funciona en los distritos de El Tambo y de Huancayo, durante el 2012, de las 2130 estudiantes matriculadas el 47% acudieron al tópico de la I.E. por presentar cólicos abdominales (17%), fiebre (7%), dolor de cabeza (23%), las mismas que fueron referidas al Puesto de Salud de La Victoria, por ser síntomas compatibles con una probable ITU (Datos del tópico de la institución educativa “María Inmaculada” 2012).

Dada esta problemática nos trazamos como objetivo general determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada en la provincia de Huancayo, Junín 2013.

Los objetivos específicos fueron caracterizar a las adolescentes de la institución educativa “María Inmaculada” de la provincia de Huancayo, Junín, 2013, valorar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada de la provincia de Huancayo, Junín 2013, analizar el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la institución educativa María Inmaculada.

El estudio se realizó porque se ha observado que los adolescentes de la I.E "María Inmaculada" tienen regular conocimiento sobre Infección del Tracto urinario lo que conlleva a no identificar signos y síntomas, y no recibir un tratamiento oportuno a esta enfermedad.

La variable del estudio fue: Conocimiento sobre Infección del tracto urinario (ITU) lo cual es definido como el conjunto de información sobre la invasión de gérmenes a nivel de uretra, vejiga, uréteres y riñones.

La investigación se basó en la teoría de la inteligencia de Piaget, en relación al estructuralismo y constructivismo (Paredes, 2009). Siendo la metodología de tipo sustantiva y de nivel descriptivo, para lo cual se elaboró y aplicó un cuestionario "BERCON" con una validez del 92.5% y confiabilidad aceptable de 0.70.

Para ello se organizó la tesis en IV capítulos, El capítulo I trata sobre el problema de investigación, formulación del problema, los objetivos generales y específicos, por último la justificación; en el capítulo II se plasma el marco teórico; el capítulo III consta sobre la metodología de investigación y por último en el capítulo IV se plasma los resultados de la investigación.

Ante mano pedimos disculpas a los lectores por los errores que se puedan encontrar en cuanto a la redacción del presente. Pues como principiantes en el desarrollo de investigación se nos fue difícil plasmar las ideas.

METODOLOGIA

-Tipo de Investigación:
Sustantiva

-Nivel de Investigación
Descriptiva

-Método de Investigación
Deductivo

-Diseño de Investigación:
No experimental descriptivo simple.

M = representa la muestra de estudiantes de la "Institución Educativa María Inmaculada"

O = es la valoración del conocimiento sobre la infección del tracto urinario a través de un cuestionario

-Población:
2253 estudiantes adolescentes de la I.E. "María Inmaculada"-HYO.

-Muestra:
328 estudiantes de la I.E. María Inmaculada

-Muestreo : Probabilístico aleatorio estratificado.

RESULTADOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARÍA INMACULADA": DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES SEGÚN PUNTAJE OBTENIDO EN EL CUESTIONARIO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO, 2013

PUNTAJE	f _i	h _i %	H _i %
[01-02>	3	1%	1%
[02-03>	1	0%	1%
[03-04>	5	2%	3%
[04-05>	8	2%	5%
[05-06>	16	5%	10%
[06-07>	41	13%	23%
[07-08>	50	15%	38%
[08-09>	53	16%	54%
[09-10>	73	22%	76%
[10-11>	45	14%	90%
[11-12]	33	10%	100%
TOTAL	328	100%	

$$\begin{aligned}\bar{X} &= 8.015; Me = 8; Mo = 9; s = 2.063; s^2 \\ &= 4.26; CV = 26\%; CAs \\ &= -0.585; K_3 = 0.4825\end{aligned}$$

Elaboración propia

En el tabla 05 se observa que los puntajes oscilan entre 0 y 12, de los cuales casi la cuarta parte de adolescentes (22%) obtuvieron un puntaje alto, también casi la cuarta parte de adolescentes (23%) obtuvieron puntaje de 7 a menos.

El promedio de puntajes es 8.015 (media aritmética), el puntaje más frecuente es 9 (moda) y la mitad de adolescentes obtiene un puntaje inferior a 8 (mediana). Los datos se dispersan con respecto a la media aritmética en 4.25 unidades, siendo una dispersión alta.

Todo ello implica que la distribución de puntajes obtenidos en el cuestionario es

de forma asimétrica negativa (CAs=-0.5854) y platicúrtico (K=0.4825). Con estas premisas se construye la barra, para visualizar la forma de la distribución.

DISCUSION

La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar el conocimiento sobre infección del tracto urinario que tienen las adolescentes que estudian en la institución educativa "María Inmaculada", del distrito y provincia de Huancayo, Junín, durante el 2013.

Se trabajó con una población de 2253 adolescentes del 1º al 5º de secundaria de la I.E. "María Inmaculada" de la que se obtuvo una muestra de 328, todos los elementos de la muestra fueron comparables.

Las adolescentes encuestadas en promedio tenían entre 15 y 18 años, cursaban en su mayoría del 1º al 3º año de secundaria (64%), se determinó bajo un trabajo previo que las adolescentes de la I.E. "María Inmaculada" el 30% afirmó tener micción frecuente, ardor o dolor al orinar, dolor en la parte inferior del abdomen, orina sanguinolenta o con mal olor, fiebre leve, signos y síntomas compatibles a una ITU (Suásnabar 2010).

Esto concuerda con los resultados de la investigación titulada "*Infección recurrente del tracto urinario en niñas y adolescentes y su relación con el estado nutricional Hospital Infantil Docente "Pedro Borrás Astorga. Álvarez y Carrillo (2002).*" Donde las adolescentes mayormente presentan estas características en fiebre (85,7%), disuria (64,2%), lumbalgia (60,7%), diarreas (8,5%) y de anorexia (65,7).

Además se encontró que las adolescentes tienen un conocimiento regular (49%) a alto (46%) sobre infección urinaria (Ver tabla 05); con puntajes promedio de 8 a 12 ;definen que la infección urinaria es la invasión de gérmenes a nivel de la uretra ,vejiga ,uréteres y riñones(80%) , identifica a las bacterias como el principal causante de la infección urinaria (59%) , reconoce que el inicio de la actividad sexual a temprana edad conlleva a la infección urinaria.(45%) esto concuerda con el trabajo de investigación titulado "*Conocimiento sobre infección urinaria en estudiantes del 11vo nivel de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes, Puerto Ordaz – Estado Bolivia" Ramírez (2000).*" Donde las estudiantes entre 14 y 15 años tienen un conocimiento regular (52,5%) respecto a la información del causal de las infecciones urinarias ; un 68% afirma que es causado por la bacteria E. Coli; un 47.8% tiene conocimiento regular sobre las medidas preventivas de infección urinaria.

El bajo conocimiento solo se presenta en alumnos de 12 (6%), 13 (71%) y 14 años (23%), sobre todo de 1º (41%) y 2º año (59%), cuando sus padres apenas han culminado la primaria (35%). Es decir existen diferencias en el conocimiento según

edad, año de estudios secundarios y grado de instrucción de los padres.

Esto no concuerda con los resultados de la investigación de "*Conocimiento sobre infección urinaria en estudiantes del 11vo nivel de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes, Puerto Ordaz – Estado Bolivia" Ramírez (2000).*" Que indica que el nivel de conocimiento de las estudiantes del 11vo grado poseen un conocimiento regular evidenciándose con mayor énfasis en las edades 15 – 16 (52.5%).

Tras el contraste de hipótesis se determina que el conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la I.E. "María Inmaculada" del distrito y provincia de Huancayo es de regular a alto

CONCLUSIONES

1.-Las adolescentes que estudian en la I.E. "María Inmaculada", del distrito y provincia de Huancayo tienen en su mayoría de 13 a 15 años, estudian del 1º al 3º año de secundaria y sus padres tienen estudios secundarios concluidos , las adolescentes son informadas sobre infección del tracto urinario por los padres y profesores .

2.-El conocimiento sobre infección del tracto urinario es de regular a alto ; 8 de cada 10 adolescentes tienen el conocimiento regular y prácticamente 2 de cada 10 adolescentes tienen el conocimiento alto .

3.-Se encuentran algunas diferencias del conocimiento de infección del tracto urinario por edad; siendo las adolescentes de 16 a 17 años las que tienen un conocimiento alto, las adolescentes cuyos padres han estudio secundaria completa tienen un conocimiento alto debido a que son mejor orientadas por los padres de familia .

4.-El conocimiento sobre infección del tracto urinario en adolescentes de la I.E. "María Inmaculada" del distrito y provincia de Huancayo es de regular a alto y esto es altamente significativo (z=26,47, p>0.01)

BIBLIOGRAFIA

- ABARCA, Ramón (2010,mayo) .*Conocimiento*. desde <http://ecaths1.s3.amazonaws.com/metodologiaenfermeria/Tipos%20y%20caracteristicas%20de%20conocimiento.pdf>
- ÁLVAREZ, Aurelio y CARRILLO, Úrsula (2002). *Infección recurrente del tracto urinario en niñas y adolescentes y su relación con el estado nutricional Hospital Infantil Docente "Pedro Borrás Astorga".* Tesis para optar el título de nutricionista en la Universidad Cuba.

- ANDREU Y SIEBER (2000). *Grupo de investigación eumednet de la universidad de Málaga*, extraído el 5 de mayo 2002 desde <http://www.eumed.net/tesisdoctorales/2007/cavl/caracteristicas%20del%20conocimiento.htm>
- BUNGE, Mario (1972). *La Ciencia, Su Método Y Su Filosofía*, [versión electrónica] editorial siglo veinte, universidad experimental simón Rodríguez Argentina desde <http://html.rincondelvago.com/conocimiento-y-ciencia.html>
- BUCKELEY, Jim (1991). *La formación Teoría y práctica*. desde <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/Psyap/calidad/formacio/index20.htm>.
- DIRECCION REGIONAL DE JUNIN (2012). Datos estadísticos de infección del tracto urinario en adolescentes.
- GUTIERREZ, Raúl (2009). *Epistemología: teoría del conocimiento*., actualizado el 11 de agosto de 2004 desde <http://www.monografias.com/trabajos/epistemologia2/epistemologia2.shtml>
- HESSEN, J (2003). *Teoría del conocimiento. Edit. tomo. México. 158 pp.*
- LAGOMARSINO, Eda (1998) *Infección Del Tracto Urinario* <http://escuela.med.puc.cl/publicaciones/publicaciones/manualped/ituped.html>
- MOORE, P y TURNER S (2010). *Eficacia de cinco diferentes enfoques en la gestión de las infecciones urinarias: Ensayo clínico aleatorizado controlado*. Actualizado 5 de febrero 2010 desde <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000521.htm>.
- OMS, (1995). *Adolescencia* desde <http://es.wikipedia.org/wiki/adolescencia>.
- ORDOÑEZ, Jonathan (2012, marzo 10) *.Conocimientos*. desde <http://es.scribd.com/doc/84845464/El-conocimientos>.
- ORENSTEIN, Wong (1999) *.Infección del tracto urinario en adultos* pp1234.
- PAREDES, Román (2009). *psicología evolutiva*. Desde <http://www.monografias.com/trabajos16/teorias-piaget/teorias-piaget.shtml>
- PORCILE, Arnaldo (2013, Octubre 29) *Ginecología infecciones urinarias salud actual donde la salud esta al día Chile* p166
- PUGA (2003), *Microbiología clínica* desde <http://www.monografias.com/trabajos16/infeccionesurinarias/infecciones-urinarias.shtml#ixzz2kjmhdniz>
- PUESTO DE SALUD LA VICTORIA (2012) *Datos estadísticos de pielonefritis y insuficiencia renal en adolescentes*.
- RUBIO, Maryori (2004 marzo 4). *Monografía conocimiento* desde <http://www.monografias.com/usuario/perfiles/rubiom21/monografias>.
- SALUD FEMENINA (2013) desde <http://www.saludfemenina.com.ar/infeccion-urinaria/>
- SILBER, Tomás (1992). *Enfoque clínico de la atención de salud del adolescente* .Infecciones del tracto urinario P 248.
- SUAZNABAR (2010) .Datos estadísticos de los síntomas de la ITU en adolescentes de la I.E . "María Inmaculada".
- TOPICO (2012) Datos estadísticos

ANEXO F: FOTOS

EL PATIO DE LA INSTIUCION EDUCATIVA "MARIA INMACULADA"

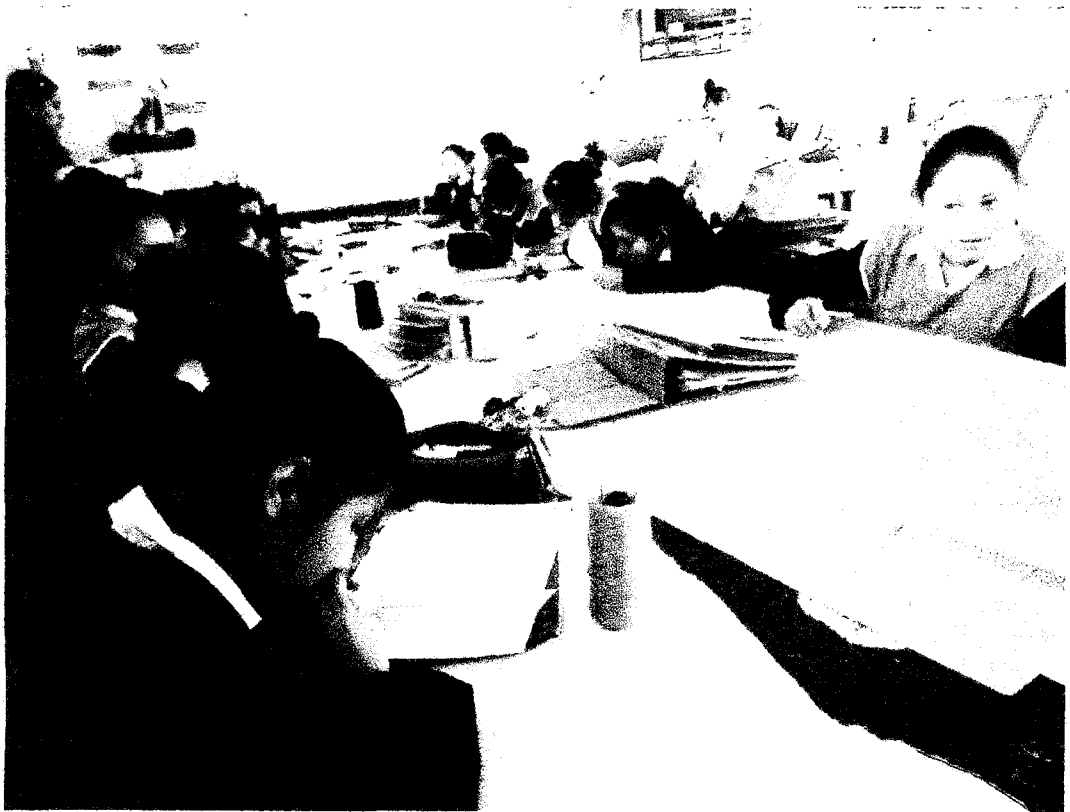


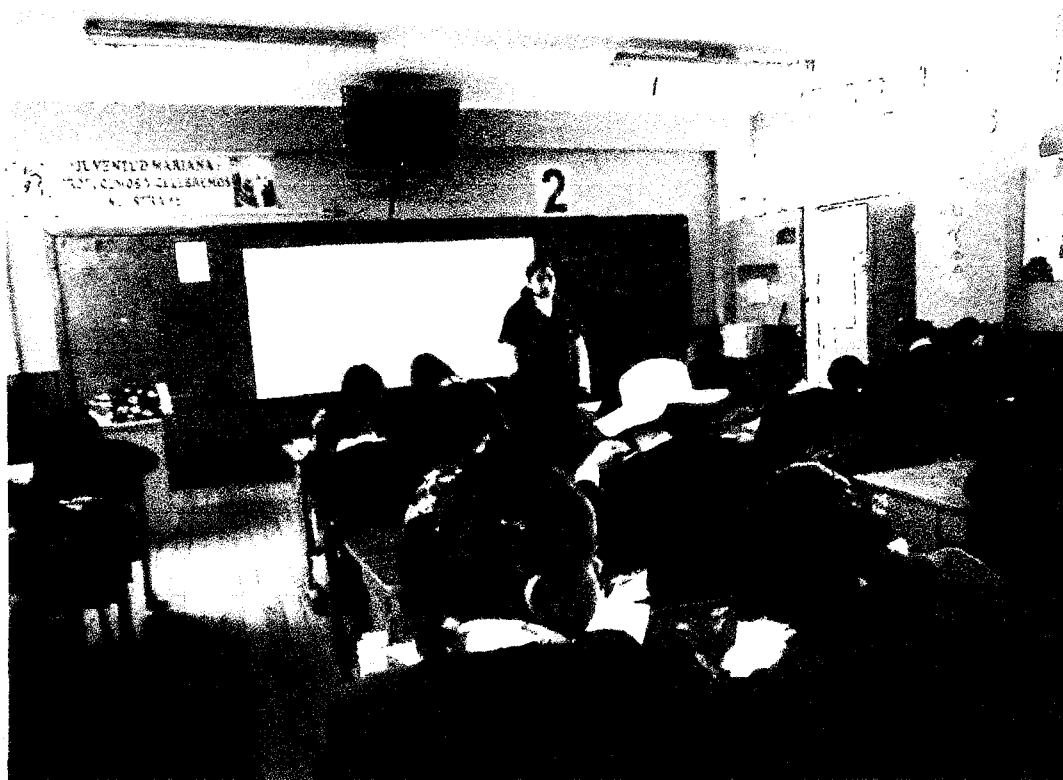
**EL CAFETIN DE
LA INSTITUCION
EDUCATIVA
"MARIA
INMACULADA"**



EXPLICANDO COMO RELLENAR LA ENCUESTA









ANEXO G: RESOLUCIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 036-2013-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 28 de octubre de 2013.

VISTOS:

El Oficio N° 393-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 1054 (22.10.2013), se solicita emisión de resolución de designación de Asesor para los Proyectos de Tesis, entre ellos "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas: BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CÓNDOR TITO, Vianca Nataly, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, con Oficio N° 393-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH (22.10.2013), con hoja de trámite N° 1054 (22.10.2013), la Directora de la EAP de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Asesor y Coasesor, adjuntando un ejemplar del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas: BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CÓNDOR TITO, Vianca Nataly; siendo designados como docente asesor, la Obsta. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN y Coasesor, la Obsta. María Consuelo ALIAGA JAIME.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, a las Obstetras: Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN como docente asesor y María Consuelo ALIAGA JAIME como docente co asesor del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas: BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CÓNDOR TITO, Vianca Nataly.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 036-2013-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 28 de octubre de 2013.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, interesadas, docente asesor y docente coasesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc/
FCS
EAPO
Asesor
Coasesor
Interesadas
Archivo
LYCP/rjmd

11

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 059-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 04 de noviembre del 2013.

VISTO:

El Oficio N° 0404-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 29 de octubre del 2013, remitido por la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, con hoja de trámite 1080, de coordinación (29.10.13), sobre designación de Jurados de proyectos de tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, con Oficio N° 0404-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 29 de octubre del 2012, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia remite propuesta de terna de Jurados para revisión y aprobación de Proyectos de investigación.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013"	BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marliza CÓNDOR TITO, Vianca Nataly.	PRESIDENTE: Obsta. CARDENAS PINEDA, Lina Yubana. SECRETARIO: Lic. LACHO GUTIERREZ PAVEL VOCAL: Obsta. MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel Juana.



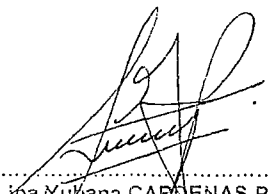
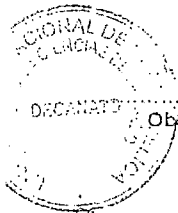
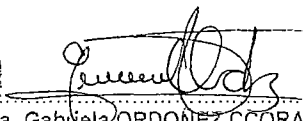
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 059-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 04 de noviembre del 2013.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Obsta. Lina Yubana Cárdenas PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)

Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc.
FCS
EAPO
Jurados
Interesados
Archivo
LYCP/goc

ca

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 073-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 12 de noviembre del 2013.

VISTO:

El Oficio N° 009-2013-CT. EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 12 de noviembre del 2013, con hoja de trámite N° 1170, del 12 de noviembre del 2013, sobre emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly; que pone a consideración de Consejo de Facultad, la Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica; el Libro de Actas en fojas setenta y cinco, donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se ACEPTA la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se DESIGNA a la Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, según el Artículo 26° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, concordante al Artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación aprobado por el asesor, será remitido a la Dirección de Escuela y ésta remitirá a Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, para la emisión de Resolución de aprobación e inscripción del proyecto. Posterior a ello el graduando recién procederá a ejecutar el trabajo de investigación con la orientación del docente asesor. El asesor es responsable del cumplimiento, ejecución y evaluación.

Que, con Resolución N° 036-2013-FCS-VRAC-UNH (28.10.2013) se DESIGNA, a las Obstetras: Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN y María Consuelo ALIAGA JAIME, como docente co asesor del Proyecto de "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013",, presentado por las egresadas: BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly.

Que, con Resolución N° 059-2013-CFCS-VRAC-UNH (04.11.2013) SE DESIGNA, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación conforme al siguiente detalle: PRESIDENTE: Obsta. CARDENAS PINEDA, Lina Yubana, SECRETARIO: Lic. LACHO GUTIERREZ PAVEL y VOCAL: Obsta. MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel Juana.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 073-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 12 de noviembre del 2013.

Que, con Oficio N° 009-2013-CT. EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 12 de noviembre del 2013, con hoja de trámite N° 1170, del 12 de noviembre del 2013, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Aprobación e Inscripción del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly; adjuntando el Informe N° 003-2013-LYCP-FCS-VRAC-UNH (10.11.2013) y el acta de aprobación del proyecto presentado por los jurados.

Que, en Sesión Ordinaria de Consejo de Facultad del día 12.11.2013, tal como consta en el folio 75 del Libro de Actas de Secretaría Docente; se acuerda por unanimidad aprobar e inscribir el Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly

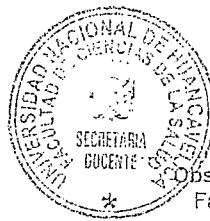
ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la asesora del Proyecto de Tesis, Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO.- REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"



Obsta. Lina Yubana CORDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decano (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc
FCS
EAPO
interesadas
Archivo

LYCP/goc

01

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 109-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 30 de enero del 2014.

VISTOS:

El Oficio N° 023-2014-CT. EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 22 de enero del 2014, con hoja de trámite 152, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afín con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con Oficio N° 023-2014-CT. EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 22 de enero del 2014, con hoja de trámite 152, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly; donde propone a: Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA (Presidente); Lic. LACHO GUTIERREZ, PAVEL (Secretaría); Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE (Vocal); Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES (Accesitaria) como miembros de dicho jurado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCATELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 109-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 30 de enero del 2014.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

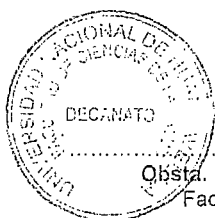
SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurado para revisión del informe de investigación Titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
- **Secretario** : Lic. PAVEL LACHO GUTIERREZ
- **Vocal** : Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
- **Accesitaria** : Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPRO
Jurados
Interesados
Archivo

LYCP/goc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 183-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 09 de abril del 2014.

VISTOS:

La solicitud de las Bachilleres **BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia** y **CONDOR TITO, Vianca Nataly**, de fecha 09 de abril del 2014 con hoja de trámite N° 538, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 005-2014-LYCP-FCS-VRAC-UNH, con proveído N° 537 (09.04.2014) dando conformidad de pase a sustentación la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica. El jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante Resolución N° 073-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 12 de noviembre del 2013, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 183-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 09 de abril del 2014.

PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly.

Que, mediante Resolución N° 109-2014-FCS-VRAC-UNH (30.01.2014), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis: "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly.

Que, con el Informe N° 005-2014-LYCP-FCS-VRAC-UNH, la presidenta de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013".

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- FIJAR, el Acto de Sustentación para el día jueves 10 de abril del 2014 a las 11:00 horas en el auditorio de la E.A.P. de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, JUNIN, 2013", presentado por las egresadas BERRIOS ESPINOZA, Yanitta Marilia y CONDOR TITO, Vianca Nataly, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
- **Secretario** : Lic. PAVEL LACHO GUTIERREZ
- **Vocal** : Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
- **Accesitaria** : Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"



Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)

Cc.
FCS
EAPO
Interesados
LYCP/goc



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

ANEXO H: JUICIOS DE EXPERTOS VALIDADOS

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a): importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en la sugerencias el motivo y qué debe de cambiar en el instrumento.

N°	Ítems	Si	No
1	La estructura del instrumento es adecuada.	x	
2	Las dimensiones e indicadores considerados en el instrumento representan en su totalidad a la variable de estudio.	x	
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores del instrumento.	x	
4	La cantidad de ítems registrados en el instrumento es adecuada.	x	
5	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones.	x	
6	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	x	
7	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	x	
8	Los ítems considerados son todos los que pudieran hacerse para abarcar la variable de estudio en su totalidad.		x
9	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución son pertinentes a los objetos materia de estudio.	x	
10	Los ítems permiten recoger información para alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	x	

SUGERENCIAS:

1. Mantener el orden y secuencia.
2. Evitar las fallas ortográficas
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Fecha: 24/11/13

NOMBRE DEL EXPERTO:

Obsta. Mildred Hilda Condor Privat

FIRMA Y POST FIRMA:



MILDRED CONDOR PRIVAT
OBSTETRIZ
C.O.P 16178

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a): importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en la sugerencias el motivo y qué debe de cambiar en el instrumento.

N°	Ítems	Si	No
1	La estructura del instrumento es adecuada.	☒	☐
2	Las dimensiones e indicadores considerados en el instrumento representan en su totalidad a la variable de estudio.	☒	☐
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores del instrumento.	☒	☐
4	La cantidad de ítems registrados en el instrumento es adecuada.	☒	☐
5	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones.	☒	☐
6	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	☒	☐
7	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	☒	☐
8	Los ítems considerados son todos los que pudieran hacerse para abarcar la variable de estudio en su totalidad.	☒	☐
9	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución son pertinentes a los objetos materia de estudio.	☒	☐
10	Los ítems permiten recoger información para alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	☒	☐

SUGERENCIAS:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Fecha: 24/11/13

NOMBRE DEL EXPERTO:

Isabel Romero Travezzi

FIRMA Y POST FIRMA:

.....

Isabel Romero Travezzi
C.O.P. 28247

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a): importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en la sugerencias el motivo y qué debe de cambiar en el instrumento.

N°	Ítems	Si	No
1	La estructura del instrumento es adecuada.	x	
2	Las dimensiones e indicadores considerados en el instrumento representan en su totalidad a la variable de estudio.	x	
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores del instrumento.	x	
4	La cantidad de ítems registrados en el instrumento es adecuada.	x	
5	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones.	x	
6	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	x	
7	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	x	
8	Los ítems considerados son todos los que pudieran hacerse para abarcar la variable de estudio en su totalidad.	x	
9	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución son pertinentes a los objetos materia de estudio.	x	
10	Los ítems permiten recoger información para alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	x	

SUGERENCIAS:

1. no utilizar abreviaturas ni siglas.
2. en las preguntas (por ejemplo I70)
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Fecha: .../.../...

NOMBRE DEL EXPERTO:

Luis Felipe Berríos Pacheco

FIRMA Y POST FIRMA:

[Firma manuscrita]

DR. LUIS F. BERRÍOS PACHECO
GIRÓLOGO - OBSTETRA
C.M.R. N° 21795 R.I.E. 19473